

事 務 連 絡

令和2年1月24日

高知県医療ソーシャルワーカー協会長 様

社会福祉法人高知県社会福祉協議会事務局長

[印略]

令和2年4月1日付け専門職員採用試験について（ご案内）

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日ごろより、本会事業にご理解とご協力をいただき、感謝申し上げます。

さて、標記につきまして、本会福祉資金課、障害者スポーツセンター及び、いきいきライフ推進課の専門職員採用試験について、別添のとおり実施いたします。

つきましては、ご多用の折誠に恐縮に存じますが、周知等について特段のご配慮とご協力をいただきますよう、よろしくお願い申し上げます

専門職員採用試験案内

社会福祉法人高知県社会福祉協議会

高知市朝倉戊375-1 (〒780-8567)

高知県立ふくし交流プラザ内

電話 088(844)9007

1 募集職種及び採用人員

(1) 福祉資金課専門職員 1名

自立を支援する生活福祉資金や、資格取得を支援する介護福祉士や保育士等の資金の貸付や償還指導等の債権管理などに関する業務に従事します。

(2) 障害者スポーツセンター専門職員 1名

障害者のスポーツ指導・支援や、障害者スポーツセンターの施設の利用・管理、地域での障害者スポーツの振興、各種の大会や教室の企画・運営などに関する業務に従事します。

(3) いきいきライフ推進課専門職員 1名

福祉用具展示コーナーの管理運営、福祉機器や介護等に関する相談援助、福祉機器展の企画・運営及び県民への福祉体験講座などに関する業務に従事します。

2 採用日

令和2年4月1日

3 処遇等

給料：給料月額 204,600円（勤務成績により、1年ごとに加算）

諸手当：期末手当（年2回：計1.375か月）、通勤手当

定年：65歳

労働時間：週38時間45分

勤務時間：月～金曜日 8:30～17:15

※配属部署により、12:30～21:15（16:15～17:15休憩）勤務有り

※配属部署により、週休日、祝日、1カ月単位の変形労働時間制による勤務を命じる場合有り（代休または振替対応）

休日・休暇：年次有給休暇（年間20日）、慶弔・夏期等の特別休暇、介護・育児休業等有り

勤務場所：高知県立ふくし交流プラザ高知県社会福祉協議会 高知市朝倉戊375-1

高知県立障害者スポーツセンター 高知市春野町内ノ谷1-1

社会保険：健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険

福利厚生：退職金制度有り、福利厚生センター等への加入

試用期間：採用の日から3か月

11:30~13:00	休憩	
13:00~ 13:20~ 13:40~ : ※1名15分程度	口述試験（個別面接） ※面接時間は試験当日にお伝えします	○福祉資金課 4F会議室 ○障害者スポーツセンター 4F事務室内会議室 ○いきいきライフ推進課 4F若者サポートステーション 相談室 ※控室：5F研修室D

(2) 受験するうえでの注意事項

- ①試験当日は、試験説明時間までに入室してください。試験監督員から注意事項等の説明を行います。
- ②試験には、受験票及び筆記用具（HB以上の鉛筆、消しゴム）を持参してください。
- ③試験時間中に使用できる時計は、時計機能だけの物に限ります。
- ④試験時間中に携帯電話を使用することを禁じます。必ず電源を切って鞆に入れてください。
- ⑤試験開始30分以降は入室を認めません。

(3) 可否通知

令和2年2月26日（水）発送の文書により通知します。

※電話での問い合わせには応じません。

6 受験申込等

(1) 申込方法

- ①指定様式の職員採用試験受験申込書に必要な事項を記入し、次の書類を添付して高知県社会福祉協議会総務企画課まで持参又は郵送してください。なお、提出いただいた申込書等は返却しませんので、あらかじめ御了承ください。

・写真貼付した履歴書（A4判の市販様式）

※申込日前3カ月以内に撮影した写真（上半身・脱帽・正面向き）を貼付してください。

・職務経歴書（職業経験がある方のみ、様式自由、A4用紙2枚以内）

・受験申込書の資格欄に記載した資格証の写し

- ②申込書等を郵送する場合は、封筒の表に「職員採用試験受験申込」と朱書き、「簡易書留」等の確実な方法で送付してください。

(2) 受験申込書の請求方法

- ①ホームページからダウンロードできます。 <http://www.kochiken-shakyo.or.jp/>

②直接受け取る場合

配布場所：高知県立ふくし交流プラザ1F／総合受付

配布期間：令和2年1月24日（金）から2月14日（金）午前9時から午後5時まで

(3) 申込受付

受付期間：令和2年1月24日（金）から2月14日（金）まで（郵送の場合は必着）

※持参の場合の受付時間は午前9時から午後5時まで（土・日曜日を除く。）

受付場所：高知県社会福祉協議会 総務企画課

**社会福祉法人高知県社会福祉協議会
専門職員（令和2年4月1日）採用試験 受験申込書**

応募職種（いずれかに○印を記入してください。）

- () 福祉資金課 専門職員
- () 障害者スポーツセンター 専門職員
- () いきいきライフ推進課 専門職員

※以下の太枠内は必ず記載してください。

氏 名		ふりがな					
生年月日		昭和・平成	年	月	日	性別	男・女
自宅住所		(〒 -)					
電話番号		()					
資格 及び 経験	保有資格						
	・資金貸付 償還等 ・スポーツ 指導育成等 ・福祉用具 の取扱い等	期 間	経験場所(事業所)		経験内容		
		年 月 日から 年 月 日					
受験票送付 及び合否通知先		※自宅住所と異なる場合に記入してください。 (〒 -)					
緊急連絡先		※上記電話番号で、日中等も連絡が取れる場合は記載の必要はありません（携帯電話も可）。 ()					

私は、社会福祉法人高知県社会福祉協議会専門職員採用試験の受験資格をすべて満たしています。
また、この申込書及び添付書類の記載事項は真実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____
(自筆で署名してください)

受験される場合は、本書に次の書類を添付し、試験案内6に記載された方法により、期限までにお申し込みください。
添付書類1 履歴書（写真貼付）及び職務経歴書
添付書類2 上記資格欄に記載した資格（登録）証の写