

## 令和2年度社会福祉法人佐川町社会福祉協議会正職員（相談支援専門員）募集要項

### 1 受験資格

昭和54年4月2日以降に生まれた人で、次の要件をすべて満たす人

- ①普通自動車運転免許（AT 限定可）を有している者
- ②令和2年4月1日から就労可能な者（応相談）
- ③相談支援専門員資格及び社会福祉士資格を有する者

#### 【注意事項】

(1) 学歴は、問いません。

(2) 上記の受験資格を有しても、次のいずれかに該当するものは受験できません。

①成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）

③禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

④日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

〔年齢制限理由〕長期勤続によるキャリアの形成を図る観点から、若年者等を期間の定めのない労働契約の対象として募集・採用するものです。

### 2 職務内容

相談支援専門員業務 \*異動の可能性有

### 3 採用予定人数

1名程度

### 4 試験日時、場所及び試験内容

日時	試験会場	試験内容
2020年2月9日（日） 9時00分 ～12時00分（予定） *8時45分までに入室	佐川町健康福祉センターかわせみ	論文試験(50分) 面接試験

## 5 受験申込み方法

受付期間 令和2年1月6日(月)～1月31日(金)まで8時30分～17時15分

\*ただし、土曜日、日曜日及び祝休日を除く。

### 【提出書類】

- ①履歴書(申込み前3か月以内に撮影した写真を貼付(上半身・脱帽・正面向き))
- ②返信用封筒  
(受験票送付先の住所及び氏名を明記し、84円切手を貼付した定形封筒に限る。)

### 【受付場所】 社会福祉法人 佐川町社会福祉協議会

〒789-1202 高岡郡佐川町乙 2310 佐川町健康福祉センターかわせみ内

○送信用封筒の表に「職員採用試験申込」と朱書きし、必ず簡易書留にて差し出してください。簡易書留の控えは、受験票が届かない場合の確認手段となりますので、必ず保管してください。

○令和2年1月31日(金)までの消印があるものに限り受け付けます(書類に不備がある場合は、受付できませんのでご注意ください)。

### 【受験票の送付】

○受験票は、2月3日投函で送付しますが、令和2年2月6日(木)頃までに未着のときは、佐川町社会福祉協議会(職員採用担当)電話(0889)22-1510までお問い合わせください。

### 【申込にあたっての注意事項】

- 提出書類への記入は、ペン又はボールペン(摩擦熱により容易に消去できるペンやパソコン等による文字入力はしないでください。)を用い、かい書で、ていねいに書いてください。
- この試験において提出された書類等は、一切返却できません。

## 6 受験上の注意事項

- (1) 受験番号が付された受験票は、試験当日会場に必ず持参してください。
- (2) 筆記用具を持参してください。
- (3) 試験中に使用できる時計は、時計機能だけのものに限りです。
- (4) 試験中は、携帯電話等の電源を切って、必ずカバン等に入れてください。
- (5) 試験開始後10分を経過した場合には、入室を認めません。
- (7) 敷地内は禁煙となっております。
- (8) 受験に際して、佐川町社会福祉協議会が収集する個人情報は、採用試験及び採用に関する事項以外の目的への使用は一切しません。ただし、採用者の個人情報は、人事情報として使用します。