

**令和 3 年度**  
**社会福祉法人人吉市社会福祉協議会職員採用試験要項**

**1 職種・採用予定人員・受験資格**

(1) 基本事項

職種	採用予定人数	受験資格
保健師	1 人	保健師資格を取得している人又は令和 4 年中に取得見込みの人

※普通自動車運転免許をお持ちでない人は、採用日までに取得することを条件とします。

(2) 欠格事項

次の各号のいずれかに該当する人は受験できません。

- ①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人
- ②日本国憲法の施行の日以後において、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人

(3) 採用後に従事する業務

職種	従事内容
保健師	地域包括支援センターの業務 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 総合相談支援・権利擁護業務</li> <li>* 介護予防ケアマネジメント業務</li> <li>* 包括的・継続的ケアマネジメント業務</li> <li>* 地域包括ケア推進に関する業務 など</li> </ul>

**2 試験**

試験は作文試験及び人物試験とし、その他資格調査を行います。試験を途中で棄権した人は、不合格となります。

(1) 試験日程

試験日程	
<b>【日程】</b>	令和 3 年 12 月 4 日(土)
受付	午前 9 時 3 0 分 ～ 午前 1 0 時 0 0 分
試験説明	午前 1 0 時 0 5 分 ～ 午前 1 0 時 1 5 分
作文試験	午前 1 0 時 1 5 分 ～ 午前 1 1 時 4 5 分
人物試験	午後 1 時 3 0 分 ～
<p>※日程は、都合により変更する場合があります。</p> <p><b>【試験会場】</b> 人吉市総合福祉センター 2 階中会議室 (熊本県人吉市西間下町 41-1)</p>	

## (2) 試験内容

試験種目	試験内容
作文試験	文章による表現力、課題に対する理解力等についてみるための筆記試験 (記述式 1,200字以内 90分)
人物試験	人柄等についての個別面接

## (3) その他

資格調査	受験資格の有無、試験申込書記載事項の真否等についての調査
------	------------------------------

### 【注意事項】

- ① 試験開始時間に遅れた場合は、受験できないことがあります。
- ② 携行品は、受験票、HB鉛筆、消しゴム、昼食(昼食時間の外出は可能)
- ③ 時計を持参する場合は、計時機能だけのものに限り、携帯電話は時計の代用品として使用できません。時計は試験中にアラームが鳴らないように注意してください。

(4) 合格発表 郵送による通知(12月20日までに)及び本会ホームページに受験番号を掲載します。

## (5) 試験結果の開示

試験の結果については、合格者を発表した日から60日以内に受験者本人から申し出があった場合には、その成績等を開示します。請求方法等詳しくは合否通知時にお知らせします。

## 3 申込方法

申込書の入手方法	申込書は、本会事務局窓口で入手するか、本会ホームページからダウンロードしてA4サイズ用紙(普通用紙で可)に印刷してください。郵送で請求する場合は、返送先を明記した定型サイズ(長さ14cm～23.5cm、幅9cm～12cm)封筒に84円切手を貼り、封筒に入れて下記宛てに請求してください。 表面には、「採用試験申込書請求」と朱書きすること。
申込手続き	①申込書、②写真、③資格証の写し、④84円切手を貼り返送先宛名を明記した定型サイズ(長さ14cm～23.5cm、幅9cm～12cm)封筒を提出又は郵送してください。 郵送の場合は、送付用封筒の表面に「採用試験申込」と朱書きし、簡易書留郵便で送付すること。 ※写真は3か月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず上半身正面向きで、本人と確認できるもの。サイズは、縦4.5cm×横3.5cm ※インターネット、電子メール等による受付はできません。 ※資格取得見込みの方の証明については、お問合せください。

受付期間	令和3年10月25日(月)～11月19日(金) 必着 窓口受付時間 午前8時30分～午後5時15分(土、日、祝日除く)
受験票の送付	令和3年11月26日までに郵送しますが、届かない場合は下記までお問い合わせください。
申込先	〒868-0072 熊本県人吉市西間下町41番地1 社会福祉法人 人吉市社会福祉協議会

#### 4 採用年月日

令和4年4月1日

#### 5 初任給等

本会給与規程に基づき、次の金額を基準とし、10年を限度として学歴や経験等を換算して決定します。また、同規程に基づき、通勤手当、扶養手当、住居手当、期末手当、勤勉手当等を支給要件に応じて支給します。

(参考)

最終学歴	初任給
大学卒	171,700円

#### 6 その他

災害時の対応や地域貢献の観点から、特段の事情がない限りは、採用後は人吉市内に居住できることが望ましいです。

#### 7 個人情報の取扱い

本職員採用試験申込にあたり提出された書類等は、人吉市社会福祉協議会の採用選考にのみ利用し、それ以外の目的での使用は致しません。

なお、提出された書類については厳重に保管管理し、採用試験終了後、適切に廃棄処理を行います。

#### 8 問い合わせ先

この試験の詳細について、また不明な点等は、人吉市社会福祉協議会事務局 総務係までお問い合わせください。

社会福祉法人 人吉市社会福祉協議会 総務係 (担当 速永・田中)

〒868-0072

熊本県人吉市西間下町41-1

電話番号 0966-24-9192

URL <http://www.hitoyoshi-shakyo.com>

Eメール [info@hitoyoshi-shakyo.com](mailto:info@hitoyoshi-shakyo.com)

# 令和3年度 人吉市社会福祉協議会職員採用試験申込書

**記入心得**

- ・記載事項に不正がある場合、採用される資格を失う場合があります。
- ・※印を除く欄に記入してください（黒色または青色インク使用）
- ・試験職種欄には該当する職種にレ点を入れてください。

試験職種 <input type="checkbox"/> 保健師	受験番号 ※	ふりがな 氏名
生年月日 (現在で満 歳)	昭和 平成 年 月 日	性別 男 ・ 女

ふりがな 現住所	〒 - 電話 ( ) -
-------------	-----------------

ふりがな 連絡先（現住所と同一の場合は「同上」と記入してください。）	〒 - 電話 ( ) -
---------------------------------------	-----------------

行合否通知等はすべて連絡先に

学 歴	在学期間		学校名	学部・学科	所在地（市区町村名まで）	卒業・在学等の別
	平・令 年 月から 平・令 年 月まで		中学			卒業
平・令 年 月から 平・令 年 月まで					卒業 ・ 年在学 卒見込 年中退	
平・令 年 月から 平・令 年 月まで					卒業 ・ 年在学 卒見込 年中退	
平・令 年 月から 平・令 年 月まで					卒業 ・ 年在学 卒見込 年中退	
平・令 年 月から 平・令 年 月まで					卒業 ・ 年在学 卒見込 年中退	

職 歴	在職期間			勤務所名	勤務内容	所在地（市区町村名まで）
	平・令 年 月 日から 平・令 年 月 日まで					
平・令 年 月 日から 平・令 年 月 日まで						
平・令 年 月 日から 平・令 年 月 日まで						
平・令 年 月 日から 平・令 年 月 日まで						

検 定 ・ 資 格 ・ 免 許 等	名称（種別）	取得年月日	交付機関

私は次の各号のいずれにも該当していません。

(1) 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人

(2) 日本国憲法の施行の日以後において、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人

この申込書の記載のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 印