

令和3年度 会計年度任用職員

『社会福祉士』募集要項

職名等	職名：社会福祉士 職務内容：地域包括支援センターにおいて総合相談等に従事 勤務地：角田市総合保健福祉センター
身分	会計年度任用職員（フルタイム）
任期	令和3年10月1日から令和4年3月31日
報酬（給料）	月額182,200円以上 ※経験等により算定
手当等	期末手当、通勤手当相当額の支給あり
休暇等	規定により、休暇付与あり
加入保険等	社会保険・雇用保険等を適用
勤務時間等	月曜日から金曜日までの5日間 午前8時30分から午後5時15分（うち、休憩1時間）
資格等	社会福祉士
募集人数	1名程度
応募方法	申込用紙に必要事項をご記入のうえ、 <u>令和3年9月22日（水）</u> までに、 <u>地域包括支援センター</u> へお申込みください。
選考方法	書類選考及び面接試験（日程は別途お知らせします。）
問い合わせ 申込先	地域包括支援センター 電話番号 0224-61-1288 FAX 0224-63-3975

令和3年度 角田市会計年度任用職員申込書

職名					受験番号 ※	
ふりがな				国籍 (日本国籍の方は <input checked="" type="checkbox"/> してください)	写真 (1)写真の裏全体にのりをつけてこの欄に貼ってください。 (2)写真は申込前6か月以内に、脱帽、正面向き、上半身をとったタテ6cm、ヨコ4.5cmのもので本人と確認できるものが必要です。 (3)写真をはっていない場合、又は不鮮明その他受験写真として適当でない場合は受理しません。 年 月 日撮影	
氏名				<input type="checkbox"/> 日本国籍		
生年月日	昭和・平成	年	月	日		男・女
現住所	(〒 -)					
連絡先	(自宅電話:) (携帯電話:)					
学 歴	学校名	学部・学科・専攻	所在地	在学期間	卒・卒見込の別	
	現在又は最終			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	卒・卒見・中退 (学年) 修了	
	その前			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	卒・卒見・中退 (学年) 修了	
	その前			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	卒・卒見・中退 (学年) 修了	

(裏面も記入し、また記入に当たっては記入心得を参照のこと)

私は、角田市会計年度職員採用試験を受験したいので、申し込みます。

なお、私は、次のいずれにも該当しておりません。また、この採用試験申込書に記入した内容はすべて事実と相違ありません。

- ①禁こ以上の刑に処せられ、その執行が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
- ②角田市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ③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

令和 年 月 日

氏 名 (自署)

職 歴 <input type="checkbox"/> 就職している。(したことがある。)【下欄に記入のこと】 <input type="checkbox"/> 就職したことがない。				
勤務先	職務内容	所在地	雇用形態	在職期間
現在又は最終				S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月
その前				S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月
その前				S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月
資 格 ・ 免 許				
資格・免許の種類				取得（見込）年月
				S・H・R 年 月
				S・H・R 年 月
				S・H・R 年 月
				S・H・R 年 月

記 入 心 得

- (1) ※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。該当する□の中には☑印を、該当する事項は○で囲んでください。
- (2) 記入にはすべて青又は黒インクを用い、ていねいに書いてください。数字は、算用数字で書いてください。
- (3) 氏名及び生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
- (4) 現住所及び連絡先は、寮・アパート等の場合にはその名称、室番号まで、下宿等の場合には同居先を必ず記入してください。また連絡先は、あなたに連絡するとき確実に連絡できる番号を記入してください。
- (5) 試験申込書の試験区分及び職種について、募集要項を参考にあなたが受験申込をする試験区分及び職種を記入してください。
- (6) 学歴（各種学校を除く）は、新しいものから順に高等学校まで記入してください。なお、学校の所在地については、所在地市町村名まで記入してください。
- (7) 職歴は、在学中のアルバイトを除いて、最近のものから順に記入してください。勤務先の所在地については、所在地市町村名まで書いてください。職歴について、申込書に記入しきれない場合は、別紙に職歴を記載していただいても構いません。
- (8) 資格・免許は、その名称・取得（見込）年月日を記入してください。

面 接 力 ー ド

実施年月日(※):

受験番号 (※)		氏 名	
最 終 学 歴	学 校 名 <hr/> 課 程 ・ 学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻 等 <hr/> 在 学 期 間 年 月 ~ 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退		
職員として取り 組みたいこと			
趣 味 ・ 特 技	(好きな順に)	(自分でやる)	(見るだけ)
	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
最 近 関 心 を 持 っ た 事 柄			
自 己 紹 介 (私の人柄)			

--	--

(※)は記入しないこと。