

青梅市社会福祉事業団
職員採用試験実施要領

令和5年8月1日

この試験は、令和5年10月以降の採用候補者を決定するために行うものである。

1. 試験の職種および受験資格等

職 種	募集人員	受 験 資 格
支 援 員	若干人	昭和63年4月2日以降に生まれ、次のいずれかの資格を有する方。 社会福祉士、介護福祉士、社会福祉主事、 理学療法士、作業療法士、精神保健福祉士、 教員免許、保育士

次の各号の一つに該当する者は受験できません。

- (1) 成年被後見人または被保佐人
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、または、その執行を受けることがなくなるまでの者
- (3) 日本国憲法の執行の日以後において、日本国憲法または、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、または、これに加入した者

2. 試験方法

(1) 内容

基礎能力検査	マークシート方式	8:50 ~ 9:50
パーソナリティー検査	マークシート方式	10:00 ~ 10:30
小 論 文	課題式	10:40 ~ 11:40
面 接 試 験	個別	13:00 ~

(2) 日時および会場

日 時	令和5年8月24日(木) 午前8時30分受付
会 場	青梅市自立センター 青梅市今井5-2434-2

(3) 合格発表

令和5年9月上旬までに可否にかかわらず受験者全員に通知します。

(4) 健康診断

健康診断を受けていただきますが、方法等については別に通知します。

3. 資格審査

受験資格の有無、申し込み記載事項の真否、その他について行います。

4. 合格者の決定

基礎能力検査、パーソナリティー検査、小論文、面接および資格調査等の結果を総合的に判断し、合格者を決定します。

5. 採用の方法および給与

(1) 採用方法

採用者は、合格した者で高点順に登載された採用候補者名簿の順により令和5年10月1日以降に採用されます。

なお、採用後6ヵ月間は試用期間となります。

(2) 給与

青梅市社会福祉事業団職員給与規程にもとづき決定します。

6. 受験手続

(1) 申込書の交付

申込書は青梅市社会福祉事業団事務局で8月1日(火)から8月18日(金)まで、土・日曜日および祝日を除く執務時間中に交付。もしくはホームページよりダウンロード。

(2) 申込方法

申込書に必要事項記入し、最近3ヶ月以内の撮影した写真(上半身正面脱帽、縦5cm、横4cmのもの、スナップ写真およびサングラスを掛けた写真は除く)1枚を貼って、下記に申し込んで下さい。

申込期間	令和5年8月1日(火)から8月18日(金)まで 郵送の場合は、8月18日(金)必着分まで
受付時間	土・日曜日および祝日を除く毎日 午前8時30分から午後5時15分までの執務時間中
申込場所	青梅市社会福祉事業団事務局

7. その他

(1) 持ち物は、筆記用具(鉛筆、消しゴム)を各自準備して下さい。

(2) 昼食については、ご持参いただくか近隣の飲食店で各自おとりください。

8. 問い合わせ

社会福祉法人青梅市社会福祉事業団

〒198-0023 青梅市今井5-2434-2

TEL 0428-32-1631

青梅市社会福祉事業団職員採用試験申込書

				令和 年 月 日現在	※ 受付	
受験職種	支援員	受験番号		写 真 上半身正面脱帽 (5 cm×4 cm)		
フリガナ		※				
氏名		性別				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	満 歳				
現住所	(〒 -)					
連絡先	電話番号 () -		左記以外の連絡先 携帯電話・その他 ()			
履 歴	学 歴	年 月から 年 月まで	中学校		卒	
		年 月から 年 月まで			中退・卒業 卒業見込	
		年 月から 年 月まで			中退・卒業 卒業見込	
		年 月から 年 月まで			中退・卒業 卒業見込	
		年 月から 年 月まで			中退・卒業 卒業見込	
	職 歴	年 月から 年 月まで				
		年 月から 年 月まで				
		年 月から 年 月まで				
		年 月から 年 月まで				
		年 月から 年 月まで				

注 ※印欄は、記入しないでください。

資格 ・ 免許	取得年月日	名称
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
趣味		
所属クラブ等		
特技		
志望の動機		

私は、青梅市社会福祉事業団職員採用試験を受験したいので申し込みます。
 なお、私は職員採用試験要領に掲げてある受験資格を満たしており、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

必ず自署・押印してください。→ 氏 名 _____ (印)

※ 次の欄は、記入しないでください。

窓 受	口 付	受 理 者		郵 受	送 付	確 認 者		
備 考								