

令和2年度 第2回 職員(専任職)採用試験案内

【受付期間】 令和2年10月1日(木)～11月13日(金)

※郵送による受付のみ。インターネット、窓口での申込は受付けておりません。(消印有効)

【第一次試験日】 令和2年11月22日(日)

◆試験会場 岐阜県福祉・農業会館 2階 大会議室
岐阜市下奈良2-2-1

【採用職種】 ケアワーカー(30名程度)、事務員(若干名)

◆「事務員」を希望する方は、第2希望として「ケアワーカー」を併願することが可能です。

1 受験資格

職種	受験資格
ケアワーカー	昭和36年4月2日以降に生まれ、令和3年4月1日に就業可能である方のうち、次のいずれかを満たす方を対象とします。 ①学校教育法に基づく高等学校以上の学校を卒業した方。 ②令和3年3月31日までに大学・短期大学・専門学校を卒業見込みの方。 ③介護福祉士、精神保健福祉士又は社会福祉士の資格を有する方。
事務員	昭和36年4月2日以降に生まれ、令和3年4月1日に就業可能である方のうち、次のいずれかを満たす方を対象とします。 ①学校教育法に基づく高等学校以上の学校を卒業した方。 ②令和3年3月31日までに大学・短期大学・専門学校を卒業見込みの方。

◎受験制限

当法人が実施する採用試験は一年度につき一回しか受験できません。

◎次のいずれかに該当する方は受験できません。

1. 成年後見制度における成年被後見人又は被保佐人。
2. 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの方。
3. 岐阜県福祉事業団職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない方。
4. 日本国憲法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方。

◎受験資格等の確認について

受験資格の有無や応募用紙の記載事項等の真否について、確認させていただく場合があります。
なお、記載内容に虚偽又は不正がある場合は、採用を取り消します。

2 各職種の採用予定人員、職務内容等

職 種	予定人員	勤務場所及び職務内容等
ケアワーカー	30名程度	施設等において、高齢者の介護業務・障がい者の支援業務、児童への保育士業務等に従事します。
事務員	若干名	施設等において、一般的な経理・給与計算等の事務に従事します。

※施設等については、「10 岐阜県福祉事業団経営施設一覧表」参照

3 岐阜県福祉事業団の求める人材像

- 利用者から信頼され、協力して仕事を進める力を持った人材
- 専門性と向上心を高く持ち、進んで行動する力を持った人材
- チャレンジ精神を持った人材

365日、利用者お一人おひとりと向き合い、暮らしを支える仕事です。
利用者の安心・安全を守る職場に、全力で取り組む人材を求めています。

4 採用について

- (1) 採用予定日：令和3年4月1日
- (2) 試用期間：採用後3か月間

5 受験手続

受 付 期 間	<p>令和2年10月1日（木）～ 11月13日（金）（消印有効）</p> <p>※令和2年11月13日（金）までの消印のあるものに限り受け付けます。 ※応募用紙等の記入内容等に不備がある場合は、受け付けできずに再提出を求めることがあります。早めの提出をお願いします。</p>
提 出 書 類	① 応募用紙（A4両面印刷） ② 受験票（A4横印刷） ③ 返信用封筒（長3 切手貼付）
提 出 方 法	<p>郵送</p> <p>※【必須】書留または簡易書留にして、下記提出先に郵送してください。 ※インターネット、窓口での提出は受け付けておりません。</p>
提 出 先	<p>社会福祉法人岐阜県福祉事業団 事務局 採用担当宛</p> <p>〒500-8385 岐阜県岐阜市下奈良二丁目2番1号 岐阜県福祉・農業会館3階</p>
問 い 合 わ せ 先	<p>電話 058-201-1536</p> <p>午前9時～午後5時（土・日曜日及び祝日は除きます）</p>
注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 応募用紙および受験票には必ず写真を貼付してください。 ・ 提出いただいた受験票は、受付期間終了後に受験番号を付して返送するため、必ず返信用封筒を同封してください。 なお、令和2年11月19日（木）を過ぎても受験票が到着しない場合は、お問い合わせください。 <p><返信用封筒について> ※同封のない場合、別途提出を求めます</p> <ul style="list-style-type: none"> 【必須】返信用封筒は「長形3号」を使用してください。 【必須】住所・氏名を記載してください。 【必須】84円切手を貼付してください。

6 試験の日程および場所等

試験	日時及び場所等	
第一次試験	日時	<p>令和2年11月22日（日）</p> <p>【受付時間】 午後0時30分 ～ 午後0時50分</p> <p>【試験開始】 午後1時00分</p> <p>【試験時間】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・教養試験（一部の方を除く） 70分 ・適性検査 50分 ・作文試験 60分
	場所	<p>岐阜県福祉・農業会館 2階 大会議室</p> <p>〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 TEL：058-273-1111</p> <p>【交通案内】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・岐阜バスを利用する場合 「JR岐阜 5番のりば」または「名鉄岐阜（神田町通り）1番のりば」から、「OKBふれあい会館」行きのバスに乗車すれば、約25分で到着します。 ・西ぎふ・くるくるバスを利用する場合 「西岐阜駅南口」から乗車すれば、約12分で到着します。 <p>【試験会場案内図】</p> 
	合格発表	<p>令和2年12月8日（火）を予定</p> <p>岐阜県福祉事業団のホームページに合格者の受験番号を掲示するほか、合格者のみ結果を郵便で通知します。</p>
第二次試験	<p>令和2年12月22日（火）～ 23日（水）を予定</p> <p>※詳細は第一次試験合格者に通知します。</p>	

7 試験の方法

試験	試験	内容
第一次試験	教養試験 適性検査	SPI3-Hにより実施します。 ※高校卒業程度の試験です。
	作文試験	職務の遂行に必要な作文能力について筆記試験を行います。
第二次試験	口述試験	人物等について個別面接による試験を行います。

※当事業団正規職員として5年以上の経歴を有し、なおかつ受験職種が「ケアワーカー」である方については、第一次試験の教養試験を免除します。該当する方につきましては、第一次試験日の受付時間等を別途お知らせします。

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、試験日程・場所、方法等が変更になる場合があります。その際は、岐阜県福祉事業団のホームページ等で別途お知らせします。

8 第一次試験に関する注意事項

(1) 受験票、筆記用具（HB以上の濃い鉛筆、消しゴム等）をお持ちください。

※試験日当日に受験票をお持ちでない場合は失格となる場合があります。

※時計が必要な方は、時計機能のみを有するものを認めております。スマートフォン等を時計がわりに使用することはできません。

(2) 荒天等により試験を延期する場合があります。その際は、岐阜県福祉事業団のホームページ等で別途お知らせします。

9 岐阜県福祉事業団職員給与支給規程に定める給与等

令和2年4月1日現在の新規採用者の給与月額、次表のとおりです。

種 別	採 用 職 種	大 卒	短大・専門学校(2年)卒	高 校 卒
専任職	ケアワーカー・事務員	181,400円	169,800円	159,800円
	社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士、日本商工会議所主催日商簿記検定二級以上等の資格を有する方	186,600円	174,100円	163,400円

(注1) 給与月額は、学校卒業後直ちに採用された場合の初任給の例をとったもので、学歴や経験年数に応じて加算されます。

(注2) 扶養手当、住居手当、通勤手当、処遇改善手当、賞与（期末・勤勉手当：6月、12月）等がそれぞれの支給条件に応じて支給されます。

10 岐阜県福祉事業団経営施設一覧（令和2年9月1日現在）

地 域	施設名・所属名	施設種別等	所在地
岐阜地域	事務局	本 部	岐阜市下奈良2-2-1
	寿楽苑	特別養護老人ホーム デイサービスセンター 居宅介護支援事業所	岐阜市中2-470
		地域包括支援センター 島城西	岐阜市西島町2-11
		地域包括支援センター 清流	岐阜市鷺山向井2563-18(清流園内)
		岐阜県介護研修センター	岐阜市中2-470(寿楽苑内)
	岐阜県地域生活定着支援センター		岐阜市下奈良2-2-1
	清流園	障害福祉サービス事業所	岐阜市鷺山向井2563-18
	みどり荘	障害者支援施設(知的障害)	岐阜市中西郷1-55
	三光園	障害者支援施設(身体障害)	山県市大桑3606
	幸報苑	障害者支援施設(身体障害)	山県市大桑3606
千草寮	婦人保護施設		
中濃地域	陽光園	障害者支援施設(身体障害)	美濃市立花1155-5
	ひまわりの丘第一学園	障害児入所施設(知的障害)	関市桐ヶ丘3-2
	ひまわりの丘第二学園	障害者支援施設(知的障害)	関市桐ヶ丘3-2
	ひまわりの丘第三学園	障害者支援施設(知的障害)	関市桐ヶ丘3-2
	ひまわりの丘	障害者支援施設(知的障害)	関市桐ヶ丘3-2
	ひまわりの丘地域生活支援センター		関市桐ヶ丘3-2
東濃地域	白鳩学園	児童養護施設	恵那市大井町2716-13
	サニーヒルズみずなみ	障害者支援施設(身体障害)	瑞浪市陶町猿爪657-34
	はなの木苑	障害者支援施設(知的障害)	土岐市泉町久尻1512-2
飛騨地域	飛騨寿楽苑	特別養護老人ホーム デイサービスセンター 居宅介護支援事業所	飛騨市古川町是重102
本部及び15施設3機関			

令和2年度 第2回 社会福祉法人岐阜県福祉事業団 職員採用試験 応募用紙 (1/2)

記入上の注意事項

- 1 記入日現在の状況をお書きください。
- 2 消えない黒インクで記入してください。数字はすべて算用数字を用い、文字はくすさず正確にお書きください。
- 3 生年月日等の欄で「昭和・平成・令和」とある部分は、該当するものを○で囲ってください。
- 4 記載内容に虚偽、不正がある場合又は記載もれがある場合は、採用される資格を失うことがあります。

記入日	令和2年 月 日				
フリガナ					
氏名	生年月日	昭和・平成	年	月 日 生	
	年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性	
受験職種	いずれかにし点を付けてください <input type="checkbox"/> ケアワーカー <input type="checkbox"/> 事務員 (下記のどちらかに必ずし点を付ける)				
	※ 受験職種が「事務員」の方 第2希望として「ケアワーカー」を併願することができます。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 希望する・希望しないのどちらかに必ずし点を付けてください。(どちらを選択しても事務員の可否には影響しません)				
現住所	(ここに記入された住所に受験票等を送付します。間違えることなく記入をお願いします) 〒 - - 携帯 - -				
連絡先	(「現住所」以外に連絡先があれば、その住所等を記入してください) 〒 - - 携帯 - -				
学 歴 (最終学歴とその前2つを古いものから順に記入してください。所在地は市町村まで記入してください)					
	学校名	学部科名	所在地(市町村名)	修学期間	修業状況
↑ その前				昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで	卒業・中退
				昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで	
最終学歴				昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで	卒業見込・卒業
主な資格・免許 (受験資格に該当する資格は必ず記載してください)					
	名 称	種別(1級・2級等)		取得年月日	
				昭和・平成・令和 年 月 日	
				昭和・平成・令和 年 月 日	
				昭和・平成・令和 年 月 日	
職 歴 (現職とその前3つを古いものから順に記入してください。非正規雇用、個人事業主等を含みます)					
	勤務先(部課名まで記入)	所在地(市町村名)	在職期間	職務内容	退職理由
↑ その前			昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		
			昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		
その前			昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		
現 職			昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		
※受験職種が「ケアワーカー」の方へ					
岐阜県福祉事業団正規職員として5年以上の経歴を有する場合は、その期間を記入してください。経歴を有しない方は空欄としてください。 該当の方は、上記の「職歴」に該当履歴を記入済みであっても、再度下欄に記入してください(記入がない場合、経歴を有していないと判断することがあります)。					
昭和・平成 年 月 日 から 昭和・平成・令和 年 月 日 まで					

(写真貼付欄)

下記①～④をすべて満たす写真であることを確認してから、貼付してください。

受験票にも同じ写真を使用してください。

撮影日も忘れずに記入してください。↓

撮影日：令和2年 月 日

※貼付する写真は、以下をすべて満たしたものを使用してください。
①縦約4.5cm×横約3.5cmである。
②記入日前3か月以内に撮影した。
③無背景で、帽子を付けず、胸から上を正面を向き撮影し、本人であるとはっきり分かる写真である。
④写真裏面に受験職種と氏名を記入した。

令和2年度 第2回 社会福祉法人岐阜県福祉事業団 職員採用試験 応募用紙 (2/2)

氏 名	
-----	--

1 福祉の仕事を志望する理由は何ですか。

.....

.....

.....

2 岐阜県福祉事業団を志望する理由は何ですか。

.....

.....

.....

3 自己PRを記入してください。

.....

.....

.....

4 受験及び採用に際して、健康状態、身体状況等配慮が必要になることがあれば記入してください。

.....

.....

私は、社会福祉法人岐阜県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、次のいずれにも該当していません。

1 成年後見制度における成年被後見人又は被保佐人
2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又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者

採用試験応募用紙等の記載内容は、すべて真実であることを誓います。

令和2年 月 日

氏 名 印

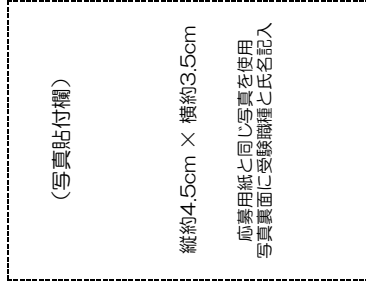
<応募用紙をご提出の前に>

- 今一度応募用紙を見直してください。下記の項目を確認したら、**チェックボックス**にし点を付けてください。
- 記入漏れや、記入した項目に間違いがないかどうか確認しましたか？ →
 - 応募用紙 (2/2) 下部に押印箇所**があります。忘れずに押印をしましたか？ →

[記載例]

令和2年度 第2回 社会福祉法人岐阜県福祉事業団
職員採用試験 受験票

受験職種 <input type="checkbox"/> ケアワーカー <input type="checkbox"/> 事務員 ※受験する職種にし点をつける	受験番号 ※記入しないでください。
フリガナ	ジギョウダン タロウ
氏名	事業団 太郎



試験日時 令和2年11月22日(日)

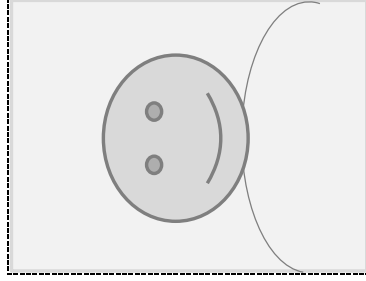
★ケアワーカー・事務員 午後0時30分 受付開始
午後1時00分 試験開始

試験会場 岐阜県福祉・農業会館 2階 大会議室
岐阜市下奈良2-2-1

※試験当日は、この受験票を必ずお持ちください。
(受験票をお持ちでない場合、失格となります)

令和2年度 第2回 社会福祉法人岐阜県福祉事業団
職員採用試験 受験票

受験職種 <input checked="" type="checkbox"/> ケアワーカー <input type="checkbox"/> 事務員 ※受験する職種にし点をつける	受験番号 ※記入しないでください。
フリガナ	ジギョウダン タロウ
氏名	事業団 太郎



試験日時 令和2年11月22日(日)

★ケアワーカー・事務員 午後0時30分 受付開始
午後1時00分 試験開始

試験会場 岐阜県福祉・農業会館 2階 大会議室
岐阜市下奈良2-2-1

←この線で切り取り、受験票のみを返送する。

< 受験票に関する注意点 >

1. 岐阜県福祉事業団HPから本用紙をダウンロードし使用されている場合は、必ず本紙をA4用紙に横向きで印刷して使用してください。
2. 本紙は、左側が受験票、中央が記載例、右側が注意書きとなっております。中央の記載例および下記をよく確認し、受験票を完成させてください。また、応募用紙と同様に、消えない黒インクで記入してください。

(1) 受験職種の種類
受験する職種にし点をつけてください。
 ※併願の場合は、「事務員」にし点をつけてください

(2) 氏名の記入欄
氏名およびフリガナを記入してください。

(3) 写真貼付欄
必ず応募用紙に使用した写真と同じものを貼付してください。また、写真の裏に受験職種と氏名を記入してから貼付してください。

(4) 受験番号欄には何も記入しないでください。

3. 受験票が完成したら、左側の受験票と中央の記載例の間にある点線で受験票を切り離し、**受験票のみ**を提出願います。
 (本紙中央および右側は提出不要)

4. 試験当日は、必ず**受験票をお持ちください。**
 当日に受験票をお持ちでない場合、失格となる場合があります。