

社会福祉法人 山形県社会福祉事業団
令和4年度職員（資格職）選考試験受験案内
職種：援助員

（社会福祉士, 介護福祉士, 精神保健福祉士又は主任介護支援専門員）

申込期間：令和4年12月1日（木）～令和5年3月31日（金）

1 募集職種・採用予定人員・職務内容

募集職種	採用予定人員	職務内容
援助員（社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士又は主任介護支援専門員）	7名	社会福祉施設の支援業務等に従事します。ただし、特養施設を除く施設については、男性利用者の支援業務等に従事します。

注) 申込があった場合、随時試験を行い可否を決定しますので、申込期間中であっても、採用予定人員に達し次第募集を終了します。

2 採用予定日 随時（相談に応じます。）

3 勤務地

今年度の勤務地は、次のいずれかの社会福祉施設です。ただし、翌年度以降には、通常の人事異動により当法人が経営・管理する社会福祉施設等へ異動する場合があります。

（村山地方）救護施設山形県みやま荘 西村山郡河北町大字吉田字馬場11番地

（最上地方）特別養護老人ホーム福寿荘 最上郡真室川町大字木ノ下1101番地1

（置賜地方）山形県総合コロニー希望が丘まつのみ寮 東置賜郡川西町大字下小松2045番地の20

4 受験資格

昭和38年4月2日以降に生まれた方で、下記の資格要件を満たす方に限ります。

ただし、「禁固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」の者に該当する方は受験できません。

職種	資格・免許要件
援助員	現に社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士又は主任介護支援専門員資格を有する方

5 受験手続

(1) 職員（資格職）選考試験受験案内及び受験申込書等の請求

当法人事務局（〒990-0057 山形県山形市宮町一丁目3番36号 社会福祉法人 山形県社会福祉事業団 事務局）又は当法人が経営・管理する各施設等で配布します。

なお、郵便で請求する場合は、封筒の表に「職員（資格職）選考試験受験案内請求（援助員希望）」と朱書きし、120円切手を貼ったあて先明記の返信用封筒（角型2号封筒）を必ず同封し、当法人事務局あて請求してください。（当法人ホームページにも受験案内（申込書）を掲載していますので、ダウンロードのうえ使用してください。）

(2) 受験申込方法及び試験等

「令和4年度職員（資格職）選考試験受験案内」の受験申込書と履歴書（写真貼付）に必要な事項を記入のうえ、**資格証の写しを添付**して封筒の表に「受験申込」と朱書きし、**郵送**で当法人事務局あて提出してください。

受験申込の要件を満たしている場合は、**受験者本人と事前に連絡・調整**のうえ、**受験日時及び受験場所を決定し、文書（面接カード同封）で通知**します。

試験は、**15分程度の個別面接試験（事前に面接カードを記入し試験日に持参）**です。

なお、**新型コロナの感染状況によっては、ウェブによる個別面接試験**の場合もあります。

6 合否等 試験の合否は、原則として**面接試験後2週間以内**に文書で通知します。

7 給与、その他の勤務条件等

採用後は、社会福祉法人 山形県社会福祉事業団の総合職員（県内異動有り）となります。給与、その他の勤務条件（長期休暇の場合は代替職員が配置されるなど、種々の配慮がなされます。）は、当法人の就業規則によります。また、職員厚生関係では、被服貸与や職員互助会の各種給付が整備されており、福祉医療機構及び県振興会の退職共済制度のほか、全事協退職年金共済（全国事業団独自年金）にも加入し、それぞれの規程により退職後に給付が受けられます。

なお、初任給は、各人の学歴、その他の職歴等によって異なります。当法人の在職経験年数別の給与を例示すると、次のとおりです。

(参考)

(令和4年4月1日現在)

区 分		在職年数 10 年	在職年数 15 年	在職年数 20 年
援助員	大学卒	246,400 円	285,400 円	319,200 円
	高校卒	222,600 円	251,100 円	292,800 円

注) 学卒後、新規採用職員として当事業団に上記年数在职した場合の平均給料月額です。

また、諸手当は次のとおりです。

扶 養 手 当	月額：配偶者 13,000 円、子 1 人につき 6,500 円等
住 居 手 当	月額：借家の場合（上限 27,000 円）
通 勤 手 当	月額：交通機関利用 運賃相当額の範囲内で規定に基づき支給 月額：自家用車使用 通勤距離に応じて 2,200 円～44,400 円
時間外勤務手当	時間単価：給料時間単価×1.25 等労働基準法の規定による
期 末 手 当	昨年度実績：給料月額+扶養手当の 2.55 月分
勤 勉 手 当	昨年度実績：給料月額の 1.82 月分

*その他、資格手当、夜間勤務手当等あり。

8 問合せ先

社会福祉法人 山形県社会福祉事業団 事務局 総務人材育成課（電話 023-623-9127）

なお、当法人の概要については、山形県社会福祉事業団ホームページをご覧ください。

社会福祉法人山形県社会福祉事業団

令和4年度職員（資格職）選考試験受験申込書

援助員(社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士・主任介護支援専門員)

受験番号
※記入しない

※上記受験希望資格を○で囲んでください。

※勤務希望地方を○で囲んでください。

第一希望：庄内・最上・村山・置賜 第二希望：庄内・最上・村山・置賜

※太枠内にもれなく記入し、必要な部分を○で囲んでください。

性別	生年月日			氏名			
	年	月	日	カナ		漢字等	
1 男性	S			(氏)	(名)	(氏)	(名)
2 女性	H						
最終学歴							
学校名			専攻(学部・学科)			修学	期間
						卒業	昭和・平成 令和 年 月 昭和・平成 令和 年 月
受験資格で必要とされる資格							
名称		取得年月					
		昭和・平成・令和 年 月					
現住所							
郵便番号			住所				
—			TEL () — 常時連絡の取れる携帯電話等				

私は、標記試験を受験したいので申し込みます。
 なお、私は受験案内に掲げる資格をすべて満たしております。
 また、この申込書のすべての記載事項は真実と相違ありません。

署名欄	
-----	--

令和 年 月 日 署名(自筆)

通信欄 (上記に関して補足したいことがある場合や身体的障がい等により受験に関する要望等がある場合には記入してください。)

--

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな	(和暦)	※	写 真 1 縦 36mm～40mm 横 24mm～30mm 2 本人単身胸から上 3 受験申込み前3ヶ月以内 撮影 4 裏面のりづけ
氏 名	年 月 日生 (満 歳)	男 女	
ふりがな			
現住所 〒			
(TEL)		(携帯)	
ふりがな			
家族住所 〒			
TEL			
年号	年	月	学 歴 ・ 職 歴
			小学校卒業
			中学校卒業
現在の 職 業	勤 務 先	職 名	
	職 務 内 容		
	勤 務 地		
年	月	免 許 ・ 資 格	

(注) 全て自筆で記入し、※の欄は○で囲み、写真は必ず貼付すること。