

令和2年(2020年)7月30日

社会福祉法人東大阪市社会福祉事業団 職員募集要項

社会福祉法人東大阪市社会福祉事業団
職員採用試験委員会

1. 職種・採用予定人員・受験資格

職種	採用予定人員	採用予定日	受験資格
児童指導員 又は 保育士	1名	令和3年(2021年) 4月1日	昭和55年(1980年)4月2日以降生まれで、下記①～④のいずれかに該当する方。 ①4年制大学で心理・教育・社会福祉を専攻し卒業した方(卒業見込み者を含む)。 ②保育士資格を有する方(取得見込み者を含む)。 ③幼稚園教諭の資格を有する方(取得見込み者を含む)。 ④児童指導員任用資格を有する方(取得見込み者を含む)。

※ 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は受験できません。

2. 受験申込手続

受付場所	東大阪市社会福祉事業団 総務課 東大阪市立障害児者支援センター レピラ 1階受付
受付期間	令和2年8月3日(月)～9月16日(水) 午前9時～午後5時まで(土・日・祝を除く) 郵送の場合は9月16日(水)の消印まで有効
提出書類	(1) 採用試験申込書 1通 (2) 採用試験受験票(必要事項を記載し、写真貼付) 1通 (3) 卒業証明書(又は卒業証書の写し)、資格証の写し 各1通 来春卒業見込みの方は卒業見込み証明書 1通 (4) 返信用定形封筒(試験結果通知用84円切手貼付、受験者住所氏名明記) 1枚 <u>※郵送による申し込みの場合</u> <u>受付後に受験票を発送しますので、(4)に加えてもう1枚返信用封筒(切手貼付)</u> <u>が必要となります。</u>

- (注) 1. (1)・(2)の書類については、当事業団ホームページ(<https://hsj.or.jp>)からダウンロードできます。ダウンロードが出来ない場合は、お問い合わせ下さい。
2. (3)の書類で、受験申込締切日までに間に合わない場合は、見通し等をご相談ください。
3. 郵送の場合、書類を受理した旨の電話をいたしますので、確実に連絡がとれるよう申込書に連絡先を明記して下さい。事業団から連絡のない場合は、9月18日(金)(午前9時～午後5時)までに電話連絡をお願いします。(072-975-5700)
4. 提出いただいた書類につきましては返却いたしません。今回の採用試験の目的以外には使用しませんのでご了承ください。

3. 試験内容・日時・会場等

(1) 試験内容及び試験日時

一次試験 令和2年10月4日(日)

- ・ 専門試験 午前9時00分～午前10時30分
- ・ 論文試験 午前10時45分～午前11時45分
- ・ 適性検査 午後0時00分～午後0時20分

※午前8時30分から受付、午前8時50分からオリエンテーション開始

二次試験 令和2年11月8日(日)

- ・ 面接試験

※面接時間につきましては、一次試験の合格通知書郵送時に通知いたしますのでご確認ください。

(2) 試験会場 (一次試験、二次試験共)

東大阪市立障害児者支援センター レピラ 5階(地図別添)

注) 会場へは、公共交通機関等をご利用ください。

(3) 受験にあたって障害等により配慮の必要な方は、申し込み時にお申し出下さい。

注) 自然災害等の発生により、試験を中止する場合は、当社会福祉事業団のホームページに当日午前7時30分までに掲載しますのでご確認ください。

4. 結果通知

(1) 一次試験結果

10月23日(金)に当事業団ホームページに合格者の受験番号を掲載するとともに、全員に合否通知を発送します。

(2) 二次試験結果

試験終了後、5日以内に、当事業団ホームページに合格者及び補欠合格者の受験番号を掲載するとともに、全員に合否通知を発送します。

注1) 結果が届かない場合は、総務課までお問い合わせ下さい。

注2) 希望により、試験不合格者については順位と得点をそれぞれの試験ごとに不合格通知とあわせて通知します。希望者は申込書の所定欄に○印を記入して下さい。

注3) 補欠合格者は、合格者に欠員が生じた場合に繰り上げ補充を行います。補欠の有効期限は、令和3年3月31日までとします。尚、他への就職を妨げるものではありません。

5. 合格後の手続き

(1) 採用後に、雇い入れ時の健康診断を実施します。その健康診断結果により業務に支障を及ぼす様な健康状態であったことが判明した場合は、採用を取り消すことがあります。

(2) 児童指導員の職種において、受験資格の③児童指導員任用資格で受験し合格された場合は、資格要件により職歴証明書(勤務証明書)を提出していただきます。

(3) 受験要件を満たさないこと、または採用試験申込書の記載事項が正しくないことが明らかになった場合は、合格を取り消すことがあります。

(4) 資格の必要な職種を受験される方で、当該資格を取得見込みの方について、令和3年3月31日までに当該資格を取得出来なかった場合は採用されません。

(5) 当事業団の職員就業規則に基づき、採用後6ヶ月間の試用期間中に良好な成績で勤務したときに正式採用となります。

6. 勤務場所

- ・東大阪市立障害児者支援センター レピラ
東大阪市菱江5-2-34

7. 勤務内容

<児童指導員及び保育士>

- ・はばたき園（福祉型・医療型児童発達支援センター）において、就学前の発達に課題をもつ子どもとその保護者に対し、生活場面や遊びでの場面をとおして支援を行います。

※採用後、法人内の他部署に異動の可能性があります。

8. 待遇

- (1) 給与：「東大阪市社会福祉事業団給与規則」により、給料及び諸手当が支給されます。

令和2年7月1日時点

①基本給（地域手当含む）

- ・4大卒 ￥200,420-
- ・短大（2年）卒 ￥182,490-
- ※ 既卒者については経験年数に応じ加算あり
- ※ 毎年1月に昇給あり。

②諸手当

扶養手当・通勤手当・住居手当・研究手当・時間外勤務手当等
期末勤勉手当 計4.5ヶ月 年2回（6月・12月）支給

- (2) 休日・休暇等

土曜日、日曜日、祝日、年末・年始（12月29日から1月3日）

年次有給休暇、特別休暇等あり

その他の待遇面でのお問い合わせは、総務課までお願いします。

9. 応募・問い合わせ先

社会福祉法人東大阪市社会福祉事業団 総務課（担当：兼光、杉本）

〒578-0984 東大阪市菱江5-2-34 東大阪市立障害児者支援センター レピラ（3階）

TEL 072-975-5700 FAX 072-966-1011

（土・日・祝を除く午前9時から午後5時まで）

10. 障害児者支援センター レピラの見学を希望される方は上記の問い合わせ先までご連絡下さい。



令和2年度東大阪市社会福祉事業団職員採用試験

受験に関する留意事項について

今後の新型コロナウイルス感染症の感染拡大の状況や国、地方公共団体の外出自粛要請等の状況によっては、試験の延期等の緊急連絡事項をお知らせする場合がありますので、必ず事前に東大阪市社会福祉事業団（東大阪市立障害児者支援センター）のホームページを確認のうえ、受験していただきますようお願いいたします。

東大阪市社会福祉事業団職員採用試験を受験される方は、以下の点に留意して下さい。

1. 【体調不良の方】

・新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方や濃厚接触者として健康観察の指示を受けている方、また、①発熱、②軽度であっても咳などの風邪の症状が続く、③強いだるさ（倦怠感）、④息苦しさ（呼吸困難）のいずれかの症状があつて新型コロナウイルスの感染が疑われる方は、他の受験者への感染のおそれがあるため、当日の受験を控えていただくようお願いいたします。

なお、これを理由とした欠席者むけの再試験は予定しておりません。

また、試験中に体調不良になられた方は、状況によっては途中で受験を控えていただくこともありますので、ご了承ください。

※ 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当日の会場（当施設）は、入館時の検温を実施していますのでご協力ください。

2. 【マスクの着用等】

・入館時には感染予防のため、マスクの持参・着用をお願いするとともに、咳エチケットの徹底をお願いいたします。なお、受付時の写真照合の際には、試験員の指示に従い、マスクを一時的に外してください。なお、試験員もマスクを着用しますので、予めご承知おきください。

3. 【消毒液の設置等】

・当日、試験会場に、手指消毒用アルコール液を設置しますので、ご使用していただき感染症対策にご協力をお願いします。

4. 【試験会場の換気】

・試験会場は換気のため、試験中も適宜、窓を開けます。室温の高低に対応できるよう服装には注意してください。

東大阪市社会福祉事業団職員採用試験申込書

※試験成績の通知を希望される方は右の□の中に
○印を記入してください。
(不合格の場合のみ通知します。)

受験番号 (記入不要)

受験する職種
児童指導員又は保育士

(令和 年 月 日)

ふりがな				写 真 申込時に必ず貼付 (郵送の場合も貼付) 申込前3ヶ月以内に撮影 脱帽・上半身・正面向き のもの (縦4.0cm×横3.5cm)
氏 名				
生年月日	昭和 平成 西 暦	年 月 日	性別	
現住所	(〒)			
電 話	自宅	携帯		
通知等送付先	(〒) ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入			
電 話	自宅	携帯		

学 歴	学 校 名	学部・学科名	卒業年月日	所 在 地
	1. 最終学歴		年 月 卒業・卒見・中退	都道 府 県
	2. その前の学歴		年 月 卒業・卒見・中退	都道 府 県
	3. その前の前の学歴		年 月 卒業・卒見・中退	都道 府 県

職 歴	勤 務 先	雇用形態	職務内容	在 職 期 間	所 在 地
				年 月 日 ~ 年 月 日	都道 府 県
				年 月 日 ~ 年 月 日	都道 府 県
				年 月 日 ~ 年 月 日	都道 府 県

免 許 ・ 資 格	免 許 ・ 資 格 名	級	取 得 年 月
			年 月 取得見込
			年 月 取得見込
			年 月 取得見込

自分の性格 (長所・短所等)

志望の動機

私は採用試験実施要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、
申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 本人氏名

(氏名は自署してください)

申込書記入要領

1. 記入にあたっては、黒インクで楷書で、ていねいに記入すること。
2. 写真は申込書と受験票の両方に同じ写真を必ず貼付すること。
3. 現住所は番地まで詳しく、マンション等は号室、下宿の場合は〇〇方まで記入すること。
4. 通知等送付先は現住所以外に通知を希望する場合のみ記入すること。
5. 免許・資格欄は、自動車運転免許・保育士・看護師・社会福祉士等を記入すること。
6. 職歴欄は、自営業も含めて職業上の経験を最初から順にすべて記入すること。
記入欄が足りない場合は、別紙の職務経歴書を使用すること。

(注意) 記入に不正があると、合格を取り消します。

※ 申込書に記載されている個人情報については、本採用試験においてのみ使用し、他の目的に使用することはありません。

東大阪市社会福祉事業団職員採用試験受験票

受験する職種

受験番号 (記入不要)		児童指導員又は保育士		
ふりがな				写 真 写真の裏面にのりをつけて、試験申込書に貼ったものと同じ写真をここに貼ってください。
氏 名				
生年月日	昭和 平成 西暦	年 月 日	性別	

試験会場：東大阪市立障害児者支援センター レピラ 5階
(東大阪市菱江5丁目2番34号)

【注意事項】

1. 受験の際は必ず受験票を持参すること。
2. 持参するもの 筆記用具 (HBの鉛筆・消しゴム)
3. 試験会場では係員の指示に従うこと。もし、指示に従わなかったり不正があれば退場させられます。
4. 試験会場へは、公共交通機関をご利用ください。敷地内は全面禁煙です。
5. 試験会場には、集合時間の20分前から入室が可能です。

【問合せ先】

〒578-0984

東大阪市菱江5丁目2番34号

東大阪市社会福祉事業団

(総務課)

Tel (072)975-5700

FAX (072)966-1011