

平成 30 年度社会福祉法人西予市社会福祉協議会 臨時職員募集要項

社会福祉法人西予市社会福祉協議会臨時職員採用試験を次のとおり実施します。

1 採用区分、採用予定人員、受験資格等

区 分	採 用 予 定 人	受 験 資 格
臨 時 職 員 (事 務 補 助)	3 名 (宇 和 ・ 明 浜 ・ 城 川 支 所 各 1 名)	ワ ー ド 、 エ ク セ ル が 使 え る 者 。
(1) 採用期間 平成 30 年 4 月 1 日～平成 30 年 9 月 30 日まで ※ 宇和支所 (平成 30 年 2 月 1 日から平成 30 年 7 月 31 日まで) (ただし、共に更新する場合があります。)[最長 2 年間]		
(2) 普通自動車運転免許を有する者 (A T 限定可)		
(3) 西予市内に住所を有する者、または採用後西予市内に居住可能な者		
(4) 60 歳未満の者 (平成 30 年 4 月 1 日現在) ※60 歳以後は更新しない。		

2 受験申込方法

(1) 申込方法

受付期間内に下記の出願先まで郵送もしくは提出

(2) 受付期間

平成 29 年 12 月 13 日 (水) から平成 30 年 1 月 5 日 (金) までに必着
提出する場合は、業務時間内 (月～金までの午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分)

(3) 出願先

〒797-1212 愛媛県西予市野村町野村 12 号 15 番地
社会福祉法人西予市社会福祉協議会 総務福祉課 総務係

(4) 提出書類

提出書類は封筒に入れ、表に「履歴書在中」と朱書きすること。

ア 履歴書 市販の「履歴書」で可

イ 福祉関係有資格者の場合、資格を証する書類の写し若しくは取得見込みを証明する書類

※ 取得見込みを証明する書類とは、受験票の写し、大学等の証明等、
その他取得見込みであることが確認できる書類

ウ 返信用封筒 1 通 長形 3 号 (縦 235mm×横 120mm) の封筒に受験申込者の氏名及び住所を記載の上 82 円切手を貼付

3 試験日、会場、日程

(1) 試験日 平成 30 年 1 月 14 日 (日) 午後 1 時 00 分から

(2) 会 場 愛媛県西予市野村町野村 12 号 15 番地
西予市野村保健福祉センター

(3) 内 容 (予定)

受	付	午後 0 時 30 分 ~
面 接 試 験		午後 1 時 00 分 ~

(4) その他：試験に関し、受験申込み後あらためての通知はいたしませんので、ご留意ください。

既に

4 待遇

賃 金	臨時職員就業規則による。(日額：6,100円)
諸 手 当	通勤手当、賞与(年2回)
勤務時間	午前8時30分～午後5時15分
休 日	週休2日制(日・土曜日)、祝日、年末年始(12月29日～1月3日) ※ 業務の都合により、休日勤務等あり
就業場所	本会の宇和支所・明浜支所・城川支所
福利厚生	健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険 ※退職手当はなし。

5 その他 提出された書類についてはお返し出来ませんのでご了承ください。

6 お問合せ先 〒797-1212 愛媛県西予市野村町野村 12号 15番地
社会福祉法人西予市社会福祉協議会 TEL 0894-72-2306