

令和元年度茨城西南地方広域市町村圏事務組合利根老人ホーム職員採用試験案内

《第1次試験日》 令和2年 5月10日（日）

《申込受付期間》 令和2年 4月 1日（水）から4月30日（木）

1 職種及び採用予定数、受験資格

職種	採用予定数	職務概要	受験資格
支援員 (一般行政職)	2人程度	入所者自立支援業務	昭和49年4月2日から平成14年4月1日までに生まれた者(学歴不問)

(注) 上記の資格に該当する人であっても、次の項目に該当する人は受験できません。

- ① 成年被後見人、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人
- ③ 日本国憲法の施行日以後、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人
- ④ 日本国籍を有しない人
- ⑤ 茨城西南地方広域市町村圏事務組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人

2 試験日・会場など

試験	実施日時	会場	方法
第1次試験	5月10日（日） ・受付開始 午前9時00分 ・試験開始 午前9時30分 ・試験終了 午前11時30分 (予定)	古河市役所 総和庁舎 第2庁舎 3F 会議室 (古河市下大野2248番地)	・適性試験 (択一式20分程度) ・作文(90分)
第2次試験	5月下旬予定	未定	・面接試験

3 受験申込方法・期間

(1) 申込用紙

茨城西南広域事務局、利根老人ホーム及び古河市役所、下妻市役所、坂東市役所、常総市役所、八千代町役場、五霞町役場、境町役場の企画担当課に用意してあります。

また、申込み用紙等は、上記、各構成市町のホームページ及び茨城西南地方広域市町村圏事務組合ホームページからもダウンロードできます。

(郵送の場合は、4月30日の消印まで有効)

受付時間は、午前8時30分から午後5時15分（土曜日・日曜日・祝祭日を除く）

(2) 申込受付期間

4月1日（水）から4月30日（木）まで

4 受験手続

次の①～⑤のものを提出先まで、直接持参又は郵送で提出して下さい。
なお、郵送する場合は、簡易書留等の確実な方法をとって下さい。

- | | | |
|----------------------|----------|----|
| ①採用試験受験申込書（指定様式） | ・・・・・・・・ | 1通 |
| ②最終学校の卒業証明書又は卒業見込証明書 | ・・・・・・・・ | 1通 |
| ③最終学校の成績証明書又は在学成績証明書 | ・・・・・・・・ | 1通 |
| ④採用試験受験票（指定様式） | ・・・・・・・・ | 1通 |
| ⑤写 真 | | |

縦 4.5 cm×横 3.5 cm（パスポートサイズ）、脱帽、正面向上半身で申込日前3カ月以内に撮影し、2枚とも同じもので、それぞれ裏面に氏名を記入して採用試験受験申込書及び採用試験受験票に貼って下さい。

注：上記②及び③については、専門学校は該当しません。学校教育法上の最終学歴として高等学校、短期大学及び大学等の各証明書が該当します。

※受験申込書記入上の注意

- ◆記入は、必ず自筆により、万年筆かボールペンの黒又は青で、漏れなく丁寧に記入してください。なお、年月日等の数字は算用数字を用いて記入してください。
- ◆※印欄を除き、該当するところは全部記入して下さい。
- ◆通知等送付先欄には、送付先住所を必ず記入してください。
- ◆学歴欄には、最終学歴から順に記入してください。（専門学校は該当しません。）
- ◆職歴欄には、専門学校名や卒業後に就職した職歴を、直近のものから順に記入してください。また、申込時点で在職中や在籍中の場合は、在職期間の終期日の余白欄に「在職中」又は専門学校の場合は職務内容欄に「卒業見込み」と記入してください。
- ◆検定資格免許欄には、検定その他特技に関する資格免許等がある場合は記入してください。
- ◆記入欄が不足する場合は、適宜他の用紙を添付してください。

※採用受験申込書等取扱い

- ◆提出された受験申込書等は、一切返却いたしません。
- ◆採用試験受験申込書及び採用試験受験票に記入漏れ等不備がある場合は、受付できない場合がありますので、特に注意ください。
- ◆提出された受験申込書等は、採用試験に係る事務以外の目的では使用いたしません。

5 試験に関する注意事項

- (1) 第1次試験には、受験票、HBの鉛筆及び消しゴム等の筆記用具を持参してください。
- (2) 携帯電話等を時計代わりに使用することはできません。
- (3) ゴミは、各自お持ち帰りください。

6 試験方法

第1次試験 ○適性試験
 ○作文

第2次試験 ○面接試験

7 採用について

最終合格者は、令和2年6月1日に採用されます。

8 初任給

- ◆茨城西南地方広域市町村圏事務組合職員の初任給、昇格、昇給等に関する規則に基づいた給料を支給します。
- ◆採用までに職業経験のある人には、上記の金額に一定額が加算されます。このほかに期末手当、勤勉手当、扶養手当、通勤手当、宿直手当などが、それぞれの支給条件に応じて支給されます。ただし、これらの額は、条例等の改正（給与改定等）により、変更されることがあります。
- ◆採用後の身分は、地方公務員となります。

9 勤務内容

- ◆入所者の日常生活介助（早出，遅出，宿直業務有）

10 その他

- (1) 受験資格の有無、申込書記載事項等について確認することがあります。
なお、記載事項に虚偽があると、職員として採用される資格を失う場合があります。
- (2) 受験票は第1次試験日のおおむね5日前に郵送します。
試験日の3日前までに受験票が届かない場合には、茨城西南地方広域市町村圏事務組合利根老人ホーム職員採用担当まで必ず問い合わせください。
- (3) 合格者の発表は、合否にかかわらず郵送で各個人に通知します。

11 提出先及び問い合わせ

茨城西南地方広域市町村圏事務組合利根老人ホーム 職員採用担当（大森）
〒306-0404 茨城県猿島郡境町大字長井戸 1687 番地 Tel.0280-87-2120(直通)

令和元年度茨城西南地方広域市町村圏事務組合 利根老人ホーム職員採用試験受験申込書

- 【記入上の注意】 1 ※印を除いて、すべての欄に記入してください。
 2 記入には、自筆により、万年筆かボールペンの黒又は青で、漏れなく丁寧に記入してください。
 3 職種については、希望する職種に○を囲んで下さい。

職 種	支援員 (一般行政職)	※社会人経験者	※受験番号				
-----	----------------	---------	-------	--	--	--	--

ふりがな				性別	男・女
氏 名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	(令和2年4月1日現在 歳)
現住所	〒 —				
	電話	携帯電話			
通知等 送付先	〒 —			※現住所と同じであれば、記入の必要はありません。	
	電話				

【写真欄】

(1) たて4.5 cm
よこ3.5 cm
(パスポートサイズ)

(2) 申込日前3か月以内に撮影した、正面、上半身、脱帽のものを貼付すること。

(3) 写真の裏面に氏名を記入すること。

※整理番号

--	--	--	--

学 歴 (小学校は記入不要)	学校名	学部・学科・専攻名	在学期間 (和暦で記入)		修学種別
	最終			年 月から	卒業
			年 月まで	卒業見込	
その前			年 月から	卒業	昼間 夜間 通信
			年 月まで	卒業見込	
その前			年 月から	卒業	昼間 夜間 通信
			年 月まで	卒業見込	

職 歴	勤務先名称	職務内容	在職期間 (和暦で記入)		所在地
				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	

検 定 資 格 免 許	名 称	取得 (見込) 年月日 (和暦で記入)	名 称	取得 (見込) 年月日 (和暦で記入)
			年 月	
		取 得 ・ 見 込		取 得 ・ 見 込
		年 月		年 月
		取 得 ・ 見 込		取 得 ・ 見 込
		年 月		年 月
		取 得 ・ 見 込		取 得 ・ 見 込

私は茨城西南地方広域市町村圏事務組合利根老人ホーム職員採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 (自署)

自己紹介書

自覚している 性 格	
趣 味	
特 技	
志 望 の 動 機	

利根老人ホーム使用覧

※受験番号	※備 考 欄	※受 付 印

令和元年度茨城西南地方広域市町村圏事務組合

利根老人ホーム職員採用試験受験申込書

確認例

【記入上の注意】 1 ※印を除いて、すべての欄に記入してください。

2 記入には、自筆により、万年筆かボールペンの黒又は青で、漏れなく丁寧に記入してください。

※職 種	支援員 (一般行政職)	※社会人経験者		※受験番号				
------	----------------	---------	--	-------	--	--	--	--

ふりがな				性別	男・女
氏 名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	(令和2年4月1日現在 歳)
現住所	〒	—			
	電話		携帯電話		
通知等 送付先	〒	—	※現住所と同じであれば、記入の必要はありません。		
	電話				

【写真欄】
 (1) たて4.5 cm
 よこ3.5 cm
 (パスポートサイズ)
 (2) 申込日前3か月以内に撮影した、正面、上半身、脱帽のものを貼付すること。
 (3) 写真の裏面に氏名を記入すること。

※整理番号

--	--	--	--

学歴 (小学校は記入不要)	学校名	学部・学科・専攻名	在学期間(和暦で記入)		修学種別
	最終			年 月から	卒業
			年 月まで	卒業見込	
その前			年 月から	卒業	昼間 夜間 通信
			年 月まで	卒業見込	
その前			年 月から	卒業	昼間 夜間 通信
			年 月まで	卒業見込	

職歴	勤務先名称	職務内容	在職期間(和暦で記入)		所在地
				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	

検定資格免許	名 称	取得(見込)年月日 (和暦で記入)	名 称	取得(見込)年月日 (和暦で記入)
			年 月	
	取得・見込		取得・見込	
		年 月		年 月
	取得・見込		取得・見込	
		年 月		年 月
	取得・見込		取得・見込	

私は茨城西南地方広域市町村圏事務組合利根老人ホーム採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

自己紹介書

自覚している 性 格	
趣 味	
特 技	
志 望 の 動 機	

利根老人ホーム使用覧

※受験番号	※備 考 欄	※受 付 印