

令和3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3年 10月 17日(日)
 ≪申込受付期間≫ 令和3年 9月 1日(水)から9月30日(木)まで

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
栄養士 (一般行政職)	1人程度	入所者の食事の提供 献立、栄養管理に関 する業務	昭和51年4月2日以降に生まれた方で、 栄養士の資格を有している方、又は、 大学・短大・専門学校(厚生労働大臣の指 定した栄養士の養成施設)において2年 以上栄養士として必要な知識及び技能を 習得した方、並びに令和4年3月に卒業 見込みの方で、採用日に資格を有する見 込みのあるもの

※管理栄養士の資格を有する方は1次試験のうち、教養試験及び適正検査を免除とします。

(注) 受験資格、年齢要件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 日本国籍を有しない人
- ② 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、またはその執行を受けることがなくなるまでの人
- ③ 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
- ④ 日本国憲法また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

2 試験日・会場など

試験	実施日時	会場	方法
第1次試験	10月17日(日) ・受付開始 午前8時30分 ・試験開始 午前9時30分 ・試験終了 午後2時00分 (予定)	古河市中心公民館 2F 学習室1 (古河市下大野2248番地)	・教養試験 ・業務適正検査 ・論文試験
第2次試験	11月9日(火)	古河市役所 総和第1庁舎 3F 特別会議室 (古河市下大野2248番地)	・個人面接

(注) 都合により、上記の受験会場を変更することがあります。予めご了承ください。

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、受験申込み用紙等は、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。

(2) 申込受付期間

9月1日(水)から9月30日(木)まで

(郵送の場合は、9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)

4 受験手続

次の①～⑥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採用試験受験票(指定様式) 1通

③写 真

縦4.5cm×横3.5cm(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。

④返信用封筒1枚(受験票を郵送します)

◆長形3号(12cm×23.5cm)の封筒に、宛先を明記のうえ、84円切手を貼ってください。

⑤404円分の切手(合否にかかわらず受験結果を簡易書留郵便で通知します)

⑥栄養士、(管理栄養士)の資格を所持している人は、免許証明等の写しをA4サイズ
の用紙で提出してください。

※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、も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で和暦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、受験票及び試験結果通知書の送付先住所を記入してください。

◆学歴欄には、中学校から順次記入してください。

◆職歴欄には、古い職歴から順に記入してください。また、申込み時点で在職中の場合は、在職期間の終期を「在職中」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。

◆記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

※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、御注意ください。

◆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) 試験日には、受験票、HBの鉛筆、消しゴム、時計、昼食を持参してください。

(2) スマートフォン等を時計代わりに使用することはできません。

(3) ゴミは、各自でお持ち帰りください。

6 試験方法

- 第1次試験 ○教養試験
○適正検査
○小論文
- 第2次試験 ○個人面接

7 採用について

最終合格者は、令和4年4月1日に採用されます。

8 初任給

令和3年4月現在、学校卒業直後に採用された場合の給料月額は次のとおりです。

職 種	大学卒	短大卒	高校卒
行政職（Ⅰ）	182,200 円	163,100 円	150,600 円

- ・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、期末手当、勤勉手当、扶養手当、住居手当、通勤手当などが、それぞれの支給条件に応じて支給されます。

◆採用後の身分は、地方公務員となります。

9 勤務地及び勤務内容

- (1) 勤務地 〒306-0404 茨城県猿島郡境町大字長井戸 1687 番地
茨城西南地方広域市町村圏事務組合 利根老人ホーム

(2) 勤務内容

- ◆入所者の食事の提供、献立、栄養管理に関する業務
- ◆上記に付随する事務作業並びに一般行政事務

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場合、受験資格で、大学等（厚生労働大臣指定の養成施設）の卒業が要件となっている人が、令和4年3月末までに卒業できなかった場合採用を取り消すことがあります。
- (2) 受験票は第1次試験日のおおむね10日前に郵送します。
試験日の4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担当まで必ず問い合わせください。

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 総務係職員担当
〒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3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。

職 種	栄養士 (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3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4.5cm
よこ3.5cm
(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 (中学校から最終学歴まで記入)	学校名	学部・学科・専攻名	在学期間(和暦で記入)		修学種別
				年 月から	卒業
			年 月まで	卒業見込	
			年 月から	卒業	昼間 夜間 通信
			年 月まで	卒業見込	
			年 月から	卒業	昼間 夜間 通信
			年 月まで	卒業見込	
			年 月から	卒業	昼間 夜間 通信
			年 月まで	卒業見込	

職歴 (古い職歴から記入)	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	

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	
募集を何で知り ましたか	

利根老人ホーム使用覧

※受験番号	※備 考 欄	※受 付 印

令和3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	栄養士 (一般行政職)	※社会人経験者	※受験番号				
-----	----------------	---------	-------	--	--	--	--

ふりがな	こが ○○	性別	(男)・女
氏 名	古河 ○○		
生年月日	昭和 (平成) 5年 4月 2日生 (令和3年4月1日現在 28歳)		
現 住 所	〒306-※※※※ 茨城県○○市○○町×-×-× 電話0280-※※-※※※ 携帯電話090-※※※※-※※※※		
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4.5cm
 よこ3.5cm
 (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 (中学校から最終学歴まで記入)	学校名	学部・学科・専攻名	在学期間(和暦で記入)		修学種別
	○○市立○○中学校	普通科	平成○○年○月から	卒業	卒業見込
	平成○○年○月まで				
○○県立○○高等学校	普通科	平成○○年○月から	卒業	卒業見込	(昼間) 夜間 通信
		平成○○年○月まで			
○○専門学校	○○学科	平成○○年○月から	卒業	卒業見込	(昼間) 夜間 通信
		令和○年 ○月まで			
○○大学	○○学部 ○○学科	年 月から	卒業	卒業見込	(昼間) 夜間 通信
		年 月まで			

職 歴 (古い職歴から記入)	勤務先名称	職務内容	在職期間(和暦で記入)		所在地
	(株)○○○○	○○	平成○○年○○月から	令和○年○○月まで	(正社員)・その他
			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)
	栄養士免許	平成○○年 ○○月 取得・見込		年 月 取得・見込
	普通自動車第一種免許	平成○○年 ○○月 取得・見込		年 月 取得・見込
		年 月 取得・見込		年 月 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	
募集を何で知りましたか	

利根老人ホーム使用覧

※受験番号	※備考欄	※受付印