

平成 30 年度
社会福祉法人春日井市社会福祉協議会
正規職員採用試験案内

社会福祉法人春日井市社会福祉協議会
春日井市浅山町 1 丁目 2 番 61 号
TEL 0568 (84) 1011

平成 30 年度 社会福祉法人春日井市社会福祉協議会正規職員採用試験

1 職種、採用予定数、採用年月日

職 種	採用予定人数	採用年月日
医療職(保健師)	1 人	平成 30 年 9 月 1 日

2 受験資格

受験職種	受験資格
医療職	昭和 42 年 4 月 2 日以降に生まれ、保健師免許がある人

3 試験の種目

受験職種	試験の種目
医療職	第 1 次試験：事務能力検査、性格検査、作文試験 第 2 次試験：面接試験

4 受験申込手続き

申 込 先	社会福祉法人春日井市社会福祉協議会 総務管理課 〒486-0857 愛知県春日井市浅山町 1 丁目 2 番 61 号 (春日井市総合福祉センター内) 電話 0568-84-1011
申込期間	《持参の場合》 平成 30 年 6 月 12 日（火）から 7 月 13 日（金）まで 午前 9 時から午後 5 時まで（土、日を除く） 《郵送の場合》（消印有効） 平成 30 年 6 月 12 日（火）から 7 月 11 日（水）まで
申込方法	《持参の場合》 提出書類を持参して、春日井市社会福祉協議会へ申し込んでください。 《郵送の場合》 「受験申込み」と朱書きした封筒に、返信用封筒（長 3・120 mm×235 mm、郵便番号・住所・氏名を書いて 82 円分の切手を貼ったもの）、提出書類を同封して期間内に申し込んでください。

提出書類	・受験申込書 1 部 春日井市社会福祉協議会総務管理課で配布します。 また、春日井市社会福祉協議会ホームページ (http://www.haruyafuku.or.jp) からダウンロードできます。 ダウンロードした場合は、A 4 用紙に両面印刷してください。 ・保健師免許証の写し
受験票の 交付	受験申込書を受理したときに受験票を交付します。 (郵送申込みの場合は郵送します。)

※ 提出書類が整っていない場合は、受付をすることができません。

※ 申込受付後は、受験申込書など受験に伴い提出された書類はお返ししません。

5 試験の日時、場所及び結果発表

(1) 第 1 次試験

試験日	試験会場	結果発表（予定）
平成 30 年 7 月 21 日（土）	春日井市総合福祉センター	平成 30 年 7 月 27 日（金）

(2) 第 2 次試験

※ 試験日程の詳細については、第 1 次試験合格者発表時に合格者に通知します。

6 勤務時間等

勤務時間	午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで
休日	土、日、祝日及び年末年始（12 月 29 日から 1 月 3 日まで）
休暇等	年次有給休暇、特別休暇、育児休業、介護休業等

7 給与

医療職	月額 219,000 円（大学卒の場合） 月額 213,400 円（短大卒の場合）
諸手当	期末・勤勉手当（ボーナス）、住居手当、通勤手当、扶養手当、時間外勤務手当、特殊勤務手当等

※ この給料月額は平成 30 年 4 月 1 日現在の金額です。今後変更する場合があります。
また、短大・大学等の最終学歴後に職務経験がある場合は、上記金額に加算されることがあります。