

## 宮崎市社会福祉事業団 保育士・児童指導員 募集案内

1. 採用人員 1名
2. 身分 正職員
3. 給料 宮崎市社会福祉事業団職員給与規程に基づき、学歴、職歴、年齢等を勘案して決定します。（該当者には住居手当、扶養手当あり）
4. 保険 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険あり
5. 勤務時間 週 40 時間勤務  
（午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで）
6. 休暇、休日 土曜日、日曜日、祝日、年末年始  
年次有給休暇あり
7. 業務内容 宮崎市総合発達支援センター通所施設（児童発達支援センター）に勤務し、障がい児を対象とした療育に従事する  
※部署異動の可能性あり
8. 勤務場所 宮崎市総合発達支援センター
9. 勤務開始日 令和 6 年 1 月 1 日
10. 応募資格 ①保育士もしくは幼稚園、小・中・高校、特別支援学校教諭のいずれかの資格を有する人で、令和 5 年 4 月 1 日現在で 59 歳以下の人  
②社会福祉士の資格を有する人で、令和 5 年 4 月 1 日現在で 59 歳以下の人  
①もしくは②のいずれかに該当する人  
  
※ 次のいずれか一つに該当する人は受験できません。
  - ・成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）
  - ・禁こ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
  - ・日本国憲法施行の日以後において、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
11. 試験内容 作文、能力検査、適性検査、面接
12. 応募方法 受験申込書、職務経歴書を宮崎市総合発達支援センターまで持参もしくは郵送

13. 応募締切 令和5年11月6日(月)・・・締切日(必着)
14. 試験日 一次試験(作文、能力検査、適性検査)  
令和5年11月12日(日)午前9時  
※一次試験合格者の方は11月16日(木)～11月24日(金)  
までの平日のうちいずれか1日の午前9時30分から午前11時30分まで施設の見学・体験をお願いします。
- 二次試験(面接)  
令和5年11月26日(日)予定(一次試験合格者へ連絡します)
15. 試験会場 宮崎市総合発達支援センター  
宮崎市新別府町久保田 657 番地 4
16. 連絡及び  
応募先 (住所) 〒880-0834  
宮崎市新別府町久保田 657 番地 4  
(Tel) 0985-21-1965  
社会福祉法人 宮崎市社会福祉事業団  
宮崎市総合発達支援センター  
(担当: 山根)

令和5年度 宮崎市総合発達支援センター職員採用試験受験申込書

試験区分	<input type="checkbox"/> 保育士・児童指導員		受付番号	※	写真欄 写真は無帽で正面から上半身を撮影したもの（申込前3カ月以内に撮影した、たて4cm×よこ3cmのもの。白黒・カラーは問いません。）で、本人と確認できるものに限りします。
ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
現住所	(〒 - )				電話
試験結果送付先	(〒 - )				電話
学歴 ★ 高等学校以上を記入してください。	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分	
			昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業（修了） <input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込 <input type="checkbox"/> 中退	
			昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業（修了） <input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込 <input type="checkbox"/> 中退	
			昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業（修了） <input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込 <input type="checkbox"/> 中退	
			昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業（修了） <input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込 <input type="checkbox"/> 中退	
職歴	勤務先の名称	部署・役職名	職務内容	在職期間	
				昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	
				昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	
				昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	
				昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	
				昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	
				昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	
				昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月	

(注 意) ※欄は、記入しないでください。

□欄は、該当するものに✓点をつけてください。

		受付番号	※
資格免許	資格免許の種類	取得年月日	
		昭・平・令	年 月 日
		昭・平・令	年 月 日
		昭・平・令	年 月 日
		昭・平・令	年 月 日
		昭・平・令	年 月 日
受験の動機 自己PR等			
<p>私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。          なお、私は、試験案内に掲げてある受験資格の全てを満たしております。          また、この申込書及び別紙の記載事項に誤りはありません。</p>			
<p>令和 年 月 日 氏名 _____ 印 _____</p>			