**社会福祉法人　紫波町社会福祉協議会**

**虹の保育園保育士（正規職員）採用試験実施要項**

１　採用予定人員　　　若干名

２　採用年月日　　　　平成31年4月1日

３　受験資格　　　　　①平成30年度虹の保育園非正規職員（臨時・パート）として

　　　　　　　　　　　　勤務し、保育士資格を有する者

　　　　　　　　　　　②平成31年3月に保育士養成校卒業見込みであり、保育士資格を

　　　　　　　　　　　　取得見込みの者

　　　　　　　　　　　③昭和63年4月2日以降に生まれ、保育士資格を有する者。

４　受験受付期間　　　平成30年9月3日（月）～10月5日（金）

５　試験日程及び試験内容

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 平成30年10月20日（土）午前9時開始（午後2時終了予定） |
| 試験内容 | 筆記試験（保育士としての専門知識を問うもの）　　　　　　　　　所要時間：90分　　　　　　　　配点：60点 |
| 実技試験（保育現場において必要とされる技術を問うもの）　　　　　　　　　所要時間：20分（一人当たり）　配点：60点 |
| 個人面接（人物についての評価）　　　　　　　　　所要時間：15分（一人当たり）　配点：80点 |
| 試験当日の持ち物 | ①受験票②筆記用具（鉛筆、消しゴム）③昼食（弁当） |
| 結果発表 | 平成30年11月5日（月）　受験者本人に文書で通知 |

６　試験案内　　　　　別紙の通り

７　受験申込書　　　　別紙の通り

**社会福祉法人紫波町社会福祉協議会**

写　　真

・申込前6ヵ月以内撮影

・上半身脱帽正面向

・本人と確認できるもの

・裏に氏名記入のこと

**虹の保育園　保育士採用試験受験申込書**

**私は、紫波町社会福祉協議会　虹の保育園職員採用試験を下記の通り**

**受験したいので申し込みます。**

**また申込書のすべての記載事実に相違ありません。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 男・女 | 生年月日年　　月　　日（　　　　歳）平成31年4月1日現在 | 　　　　  |
| 氏名 |
| 現住所　　〒　　　－ | 電話（　　）　－携帯（　　）　－ |
| 合格通知　送付先（現住所と異なる場合に記入してください）〒　　　－ | 電話（　　）　－ |
| 免許資格 | 種　　類 | 取得年月日（見込み） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 学　　　歴 | 学　校 | 学部・学科・専攻 | 在学期間 | 該当を〇で囲む |
| 現在（最終） |  | 　　　　年　　月から年　　月まで | 卒業・卒見込在学・中退 |
| その前　 |  | 　　　　年　　月から年　　月まで | 卒業・卒見込在学・中退 |
| その前 |  | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで | 卒業・卒見込在学・中退 |
| 職　　歴 | 勤務先名 | 職務内容 | 在職期間 | 退職事由 |
| 現在（最終） |  | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで |  |
| その前 |  | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで |  |
| その前 |  | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで |  |

**【自己紹介欄】**

**虹の保育園保育士採用試験を希望する理由、保育士としての今後の抱負などを**

**記入してください。**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**【記入に際しての注意事項】**

（１）記載事項に不正（事実記載事等）があると受験が無効となる場合があります。

（２）必ず受験票と一緒に提出してください。受験票は受付後、折り返し送付します。なお、提出された書類は返却しません。

（３）受験番号蘭（＊印の欄）を除くすべての欄にもれなく記入し、該当する□には、ㇾ印、その他、該当する事項は〇で囲んでください。

（４）記入はすべて黒のボールペンを用いてください。数字は算用数字を用いてください。

（５）受験申込書に添付書類を必要とする場合であって、やむを得ず受験申込期限までに添付書類を提出できない時は、受験申込書と受験票のみを提出してください。

　　　添付書類は試験日の試験開始時間までに提出してください。

（６）申込書に記載されている個人情報については、採用試験のための資料としてのみ利用します。また、採用試験終了次第、当園で破棄します

**き　　　り　　　と　　り**

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

|  |
| --- |
| **紫波町社会福祉協議会虹の保育園保育士採用試験受験票** |
| 受験番号 | 受験会場 |
|  | 〒028-3451岩手県紫波郡紫波郡紫波町稲藤字牡丹野40番地１紫波町社会福祉協議会虹の保育園℡．019-673-7307 |
| ふりがな | 生年月日昭和　　年　月　日平成　年齢　　　　歳平成31年4月1日現在 | 写真貼付位置・申込書と同じ写真・申込前6ヵ月以内撮影・上半身脱帽正面向・本人と確認できるもの・裏に氏名記入のこと |
| 氏　　名　　　性別　　□　男　　　　□　女 |

* 受験票にも氏名等を記入し写真を貼り付けてください。
* 試験日当日、必ず持参してください。
* 試験中は、試験会場座席の右上においてください。