

登用試験（チャレンジ試験）実施要領

1. 目的

自主的・自律的な法人運営の確立、住民の福祉ニーズの複雑化・多様化し、新たに強化すべき業務の増加などにより、有能な人材を多様な方法で確保することが求められています。

このため、これまで社会福祉法人千曲市社会福祉協議会新規採用職員試験（以下「法人試験」という。）を基本としつつ、社会福祉士や介護福祉士など福祉・介護・医療などの分野で専門的な知識・経験を持つ者を選考採用してきたところです。

今後、有能な人材を広く確保する方策の一つとして、職員の年度別退職者予定状況を勘案するなか、各種資格等を有する本会の優秀な嘱託職員、臨時職員、パート職員（以下「嘱託職員等」という。）を正規職員として採用し、その能力を発揮する道を開拓することにより嘱託職員等の意識の向上や活性化も期待できます。

このため、本会の嘱託職員等を対象に、この要領の定めるところにより登用試験（以下「チャレンジ試験」という。）を実施することを目的に必要な事項を定めるものとする。

2. 試験の対象となる職名等

- (1) 看護師
- (2) 介護福祉士
- (3) 社会福祉士
- (4) ケアマネジャー
- (5) 事務職員

3. 受験資格

前条の登用試験（チャレンジ試験）の受験資格者は、当該年度の4月1日現在で次の定めるところによる。

- (1) 嘱託職員等として、1年以上勤務した者
- (2) 法人試験の受験資格年齢を超えた者で、満57歳までの者
- (3) 現在の勤務部署と異なる部署でも勤務が可能な者
- (4) 職務に対する意欲と協調性がある者
- (5) 2(1)から(4)まで職名等者は、当該年度において既資格免許取得又は資格免許取得見込者とする。

4. 登用の原則

嘱託職員等から正規職員への登用については、本登用試験（チャレンジ試験）に合格した者のうちから行うものとする。

5. 試験の実施

登用試験（チャレンジ試験）の実施については、会長が必要と認めた場合に実施する。

6. 試験日等の通知

登用試験（チャレンジ試験）の日程、受付期間、試験の内容等について、会長はすくなくとも当該試験の1月前に職員に通知するものとする。

7. 試験の方法及び内容

登用試験（チャレンジ試験）の方法及び内容は次のとおりとする。

- (1) 筆記試験（法人試験と同様の試験）
- (2) 面接（人物）試験
- (3) 嘱託職員等時の勤務成績（評価）

8. 受験手続等

登用試験（チャレンジ試験）を受けようとする嘱託職員等は次により行うものとする。

- (1) 登用試験を受けようとする嘱託職員等は、受験申込書（様式1）に所定事項を記入し、所属長に提出する。
- (2) 所属長は、前記の申込書の提出があったときは、その職員についての評価書（様式2）を作成し、前項の申込書に添えて事務局長に提出する。
- (3) 事務局長は、前項の申込書等を受理したときは、登用試験受験者名簿に記載し、受験票を交付するものとする。

9. 合否の決定

筆記試験、面接試験や勤務態度・成績等により総合的に判断し、合否を決定するものとする。

10. 登用時期

合格発表後、登用試験合格者名簿に登録し、随時登用します。

（ただし、名簿の登録有効期間は1年間とします）

11. 労働条件等

勤務時間、休暇等は「千曲市社会福祉協議会職員就業規則」に定めてあります。また、初任給、期末・勤勉手当等各種手当は「千曲市社会福祉協議会職員給与規程」に基づき支給されます。（初任給は、職務経験等を考慮のうえ決定する。ただし、職員給与規程施行細則第3条の上級初任給（1-29）を上限とする）

12. その他

この要領に定めるもののほか、必要な事項は、会長が定める。

附則

この要領は、平成20年8月29日から施行する。

<様式1>

平成 年度千曲市社会福祉協議会職員登用試験 受験申込書

私は、千曲市社会福祉協議会登用試験（チャレンジ試験）を受験したいので、申込みます。

なお、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

(記入年月日) 平成 年 月 日

試験区分 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/>	*受験番号	
氏名 <small>(ふりがな)</small> (自筆)	性別 男・女	
生年月日 昭和 年 月 日	年齢 歳	
現住所 〒 -		
所属		
職種 <input type="checkbox"/> 嘱託職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> パート職員		
在職期間 昭和・平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (発令上の終期)		
連絡先	自宅	- -
	上記以外の連絡先 (携帯等)	- -
資格 (職務遂行上役立つと思われる資格を記入してください)		

(注意事項)

- ・ *印欄には、記入しないでください。
- ・ 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。

<様式2>

平成 年度千曲市社会福祉協議会職員登用試験 個人評価書

氏名		所属	
職務内容 (具体的に)			

項目	着 眼 点	評 価
理解力	業務の内容を正しく認識しているか。 理路整然と説明できるか。 業務を的確な手順で行えるか。	A B C D E
応用力	個々の事案に応じた適切な対応ができるか。 通常業務以外の類型的な業務をスムーズに処理 できるか。	A B C D E
適応力	事情の変化に応じた柔軟な対応ができるか。 上司の指示どおりに業務を遂行できるか。 独断的でないか。	A B C D E
協調性	主張が違ってても、拘らずに円満にやっ ていこうとする姿勢があるか。 担当外の業務に進んで協力できるか。	A B C D E
積極性	自発的であるか。創意工夫をしているか。 派生的な業務を自己の仕事として捉え、処理し ようという姿勢があるか。	A B C D E

[評価の目安] 所属部署の他の職員(平均)と比較して

A=非常に優れている B=やや優れている C=普通(平均)
D=やや劣る E=かなり劣る

特記事項 (能力、資格等)	
------------------	--

平成 年 月 日

[評価者] 所属 _____ 職名 _____

氏名 _____ (印)