

公益社団法人泉佐野市シルバー人材センター 職員採用試験案内（事務職）



【 受付期間 】 令和 4 年 6 月 13 日（月） ～ 令和 4 年 6 月 27 日（月）

1. 採用予定職種及び採用予定人員

| 職種  | 採用予定人員 | 受 験 資 格                                           |
|-----|--------|---------------------------------------------------|
| 事務職 | 1 名    | 昭和 62 年 4 月 2 日以降に生まれた人<br>普通免許（A T 車限定免許も可）を有する人 |

※ 国籍は問いません。ただし、次のいずれかの一つに該当する人は受験できません。

- (1) 禁固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
- (2) 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団体を結成し、又はこれに加入した人

## 2. 試験日程・場所

### (1) 第一次試験

令和4年7月3日(日)

※適性検査・事務能力検査・作文・面接試験を合わせて一次試験となります。

※作文のテーマは当日発表します。(シルバー人材センター事業に関する事)

#### 【適性検査・事務能力検査・作文】

〈日 時〉 令和4年7月3日(日) 午前9時30分～午後0時15分頃

〈場 所〉 泉佐野市立生涯学習センター 講座室2

※会場へのアクセスは、下記のホームページを参照してください。

<http://www.cf-izumisano.or.jp/shougaku/index.html>

#### 【一次面接試験】

〈日 時〉 令和4年7月3日(日) 午後1時15分～

〈場 所〉 泉佐野市立生涯学習センター 講座室2

※時間については、受付時、個別に案内します。

### (2) 第二次試験

令和4年7月24日(日)

#### 【面接試験】

〈日 時〉 令和4年7月24日(日)

〈場 所〉 公益社団法人泉佐野市シルバー人材センター 会議室

※会場へのアクセスは、下記のホームページを参照してください。

<http://www.izs-sc.or.jp/>

※一次試験合格者に時間を個別連絡します。

※ 第一次試験及び第二次試験とも受験者の都合による試験日程及び面接時間の変更はできません。

## 3. 合格者の発表 ※合否にかかわらず、本人宛に結果を通知します。

(1) 第一次試験合格者の発表 試験終了後、近日中に通知します。

(2) 第二次試験合格者の発表 試験終了後、近日中に通知します。

## 4. 採用の期日

令和4年10月1日以降の予定。なお、令和5年3月卒業見込みの方(新卒者)は、

令和5年4月1日以降の予定 ※どちらも6ヵ月間は条件付き採用となります。

## 5. 勤務日

平日の月曜日から金曜日(午前8時45分から午後5時15分) 年末年始は除く

土日祝出勤の場合は手当支給

## 6. 給与等

公益社団法人泉佐野市シルバーの給与規程に基づく

基本給：167,056 円～196,630 円

(地域手当、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当、勤勉手当等の諸手当有り)

## 7. 受験手続

### (1) 受付期間

令和4年6月13日(月)～令和4年6月27日(月)

午前9時00分から午後5時00分まで(土日祝日は除く)

### (2) 提出書類(所定の用紙をご使用ください)

① 採用試験申込書 1通

② 履歴書 1通

③ 返信用封筒定型封筒(長形3号)

持参での申し込みの場合 1通(合否通知用)

郵送での申し込みの場合 2通(受験票返送用・合否通知用)

※持参の場合…84円分の切手を貼り、宛名明記のこと。

※郵送の場合…404円分の切手を貼り、簡易書留と朱書き、宛名明記のこと  
84円分の切手を貼り、宛名明記のこと。

### (3) 受験申込・問合わせ先

公益社団法人泉佐野市シルバー人材センター

〒598-0048 泉佐野市りんくう往来北2番51

TEL : 072-461-0550

担当者 : 坂口・大石・林

### (4) 注意事項

ア 試験申込書の配布は、上記申込先で行います。また当センターホームページからもダウンロードすることができます。( <http://www.izs-sc.or.jp/> )

※試験申込書及び履歴書はどちらもA4サイズで提出してください。

イ 試験申込は、所定の用紙に必要事項を記入し、申込先に提出してください。

ウ 郵便で申し込む場合は、封筒の表に「受験申込」と明記の上、必ず、書留郵便でお送りください。なおこの場合は6月27日(月)午後5時00分までに到着したものに限り受け付けます。

エ 試験申込書の記載に不備がある場合は、書類をお返しすることがありますがこのために生じた申し込みの遅延等については、一切責任を負いかねますので受験手続には十分注意してください。

オ 台風、悪天候等により試験の実施が危惧される場合は、試験当日の状況を判断した上、実施または延期の決定を通知します。

カ 受験票は受付時に交付します。試験当日に必ず持参してください。

キ 受験資格がない、又は履歴書等に虚偽の記載があった場合は合格を取り消すことがあります。

ク 試験に関する一切の提出書類はお返しできません。

公益社団法人

泉佐野市シルバー人材センター 理事長 様

令和4年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

次のとおり申し込みます。

※ 受験番号は記入不要です。

公益社団法人泉佐野市シルバー人材センター  
職員採用試験申込書

|                   |                    |                                    |                                   |
|-------------------|--------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
|                   |                    | ※ 受験番号                             |                                   |
| 現住所               | ふりがな               |                                    |                                   |
| 〒                 | 氏 名                |                                    |                                   |
| 携帯電話 ( — — )      | 生年月日<br>(満年齢)      | 年 月 日 ( 歳)                         |                                   |
| 最終卒業学校名<br>及び専攻学科 |                    |                                    | 写 真<br>1 裏面に氏名を記載し、この欄にのり付けしてください |
| 卒業年月日             | 年 月 日<br>(卒業・卒業見込) | 2 申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽上半身正面向きのものをお願いします |                                   |
| 職 種               | 事 務 職              | 3 枠内に収まればサイズは問いません                 |                                   |

公益社団法人泉佐野市シルバー人材センター  
職員採用試験申込書 (控) 【受験票】

|               |               |         |     |
|---------------|---------------|---------|-----|
|               |               | 受験番号    |     |
| 事 務 職         |               | センター受付印 |     |
| 氏 名           |               |         |     |
| 生年月日<br>(満年齢) | 年 月 日<br>( 歳) |         |     |
| 一次面接試験日時案内    | 令和4年7月3日 (日)  | 時       | 分から |

※ 一次面接試験の日時については、受付時にご案内し、こちらで記入します。

※ 受験当日はこの受験票、筆記用具を持参してください。

# 履 歴 書 (職員採用試験用)

令和4年 月 日 現在

|      |       |       |       |
|------|-------|-------|-------|
| ふりがな |       | 性別    | ※受験番号 |
| 氏 名  |       |       |       |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 月 日 | ( 歳)  |
| ふりがな |       |       |       |
| 現住所  | 〒     | TEL   | ( )   |
| ふりがな |       |       |       |
| 連絡先  | 〒     | TEL   | ( )   |

※ 受験番号は記入不要です。

連絡先は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。

| 学<br>歴<br>・<br>職<br>歴 | 名 称 | 入学・入社 | 卒業・退職 |
|-----------------------|-----|-------|-------|
|                       |     | 中学校   | 年 月   |
|                       |     | 年 月   | 年 月   |
|                       |     | 年 月   | 年 月   |
|                       |     | 年 月   | 年 月   |
|                       |     | 年 月   | 年 月   |

※ 職歴には大学等在学中のアルバイト等の期間は記載しないでください。

| 資<br>格<br>等 | 資格等の名称 | 取得年月 |
|-------------|--------|------|
|             |        |      |
|             |        |      |
|             |        |      |

当センターを志望する理由をご記入ください。

あなたが最近関心をもった事柄をご記入ください。

あなたの趣味や余暇の過ごし方をご記入ください。

あなたのアピールしたい点、業務に活かせる経歴等をご記入ください。

【備考】 学歴・職歴欄、資格等欄、その他書ききれないものがあればご記入ください。

備考

黒色のペン又はボールペンでご記入ください。

[公益社団法人泉佐野市シルバー人材センター]