

公益財団法人東京都福祉保健財団 職員（事務）募集案内

平成29年7月3日

平成30年度公益財団法人東京都福祉保健財団の職員採用試験を下記のとおり実施します。

- 採用職種及び採用人員
正規職員（事務） 若干名
- 採用予定日
平成30年4月1日 <予定>
- 受験資格
昭和63年4月2日以降生まれで四年制大学卒業以上の方（卒業見込みを含む）
※ 年齢制限の例外事由：雇用対策法施行規則第1条の3第1項3号のイ（長期勤続キャリア形成）
- 試験の方法

①第一次試験

区分	内 容
試験日	平成29年7月29日（土） ※ 時間、試験会場等の詳細は、受験票でお知らせします。（7月21日頃発送予定） ※ 7月26日までに受験票が届かない場合は、末尾の問合せ先へご連絡ください。
試験内容	ア. 適性検査（能力・性格、105分程度） イ. 論文試験（1,000字以上1,500字程度、90分） <現在の社会的な問題について、思考力・表現力等を問う課題式>
試験会場	(公財)東京都福祉保健財団 東京都新宿区西新宿二丁目7番1号 小田急第一生命ビル内 ※ 受験票に記載する試験会場を必ず確認してください。
第一次試験 結果発表	平成29年8月中旬 ※ 第一次試験の受験者全員に対して結果通知を郵送します。（8月16日頃発送予定）

②第二次試験（第一次試験合格者に対して行います。）

区分	内 容
試験日	平成29年8月24日（木）・25日（金） ※時間、試験会場等の詳細は、第一次試験結果通知とあわせてお知らせします。
試験内容	個人面接
試験会場	(公財)東京都福祉保健財団 東京都新宿区西新宿二丁目7番1号 小田急第一生命ビル内
第二次試験 結果発表	平成29年8月29日（火） <予定> ※ 第二次試験の受験者全員に対して結果通知を郵送します。（上記の日に発送予定）

③第三次試験（第二次試験合格者に対して行います。）

区 分	内 容
試 験 日	平成29年9月4日（月） ※時間、試験会場等の詳細は、第二次試験結果通知とあわせてお知らせします。
試 験 内 容	個人面接
試 験 会 場	(公財)東京都福祉保健財団 東京都新宿区西新宿二丁目7番1号 小田急第一生命ビル内
最終合格発表	平成29年9月5日（火） <予定> ※ 第三次試験の受験者全員に対して結果通知を郵送します。（上記の日に発送予定）

5 労働条件等

区 分	内 容
勤 務 場 所	(公財) 東京都福祉保健財団 東京都新宿区西新宿二丁目7番1号 小田急第一生命ビル内 ほか
勤 務 時 間 等	午前8時45分から午後5時30分まで ※完全週休二日制、年次有給休暇、夏季休暇等の制度があります。
給 与 ・ 諸 手 当	ア. 基本月額 約200,000円 ※平成29年4月1日現在の金額です。 ※職歴等がある場合は一定の基準により加算されます。 イ. 上記の他に、通勤手当・家族手当などの諸手当が支給されます。
賞 与	年2回（6月、12月）支給します。
社 会 保 険 等	社会保険制度、福利厚生制度があります。

6 昇任制度

公益財団法人東京都福祉保健財団では、能力・業績（役割達成度）主義に基づく選考により昇任する仕組みになっています。

本採用試験による採用者は、採用後7年目から主任昇任選考を受験できます。主任昇任選考の合格者は、原則として翌年度から主任として任用され、主任の職に一定期間従事した後、さらに上位の職への昇任選考を受験できるようになります。

7 受験上の配慮について（第一次試験の受験方法）

活字印刷文による出題に対応できない方は、必ず右記問合せ先に連絡してください。

その他、聴覚に障害のある方、車椅子を使用する方についても、会場の準備等のため、必ず右記問合せ先に連絡してください。

8 申込方法

【応募書類等】

以下のア～ウまでの書類を提出してください。

ア. 職員採用試験申込書（指定様式）

1部

※本人直筆の上、必ず写真を貼付してください。

イ. 写真（縦4cm×横3cm） 2枚

※2枚とも裏面に必ず氏名を記入してください。

※2枚のうち1枚は「職員採用試験申込書」に貼付してください。

ウ. 返信用封筒〔第一次試験受験票送付用〕（長形3号、242円切手貼付） 1枚

※受験票（7月21日頃に送付予定）が確実に届く住所を記入してください。

※必ず242円分の切手を貼付してください。

※7月26日までに受験票が届かない場合は、下記問合せ先へご連絡ください。

注① 応募書類等は、職員採用試験に関連する業務以外に利用することはありません。
なお、採否にかかわらず返却いたしませんので、ご了承ください。

② 応募書類等に不備のある場合は、受験できなくなりますので注意してください。

【受付期間及び受付場所・送付先】

区 分		内 容
受付期間	持 参	平成29年7月3日（月）から 7月21日（金）まで ※受付は、土曜日及び日曜日を除く午前10時から午後5時までです。
	郵 送	平成29年7月3日（月）から 7月19日（水）まで 消印有効 ※特定記録又は簡易書留で郵送してください。 ※封筒の表に朱書きで「職員採用試験申込書在中」と記入してください。
受付場所 （送付先） 問合せ先		（公財）東京都福祉保健財団 経営部経営企画室（採用担当） 〒163-0718 東京都新宿区西新宿二丁目7番1号 小田急第一生命ビル18階 電話 03(3344)8511

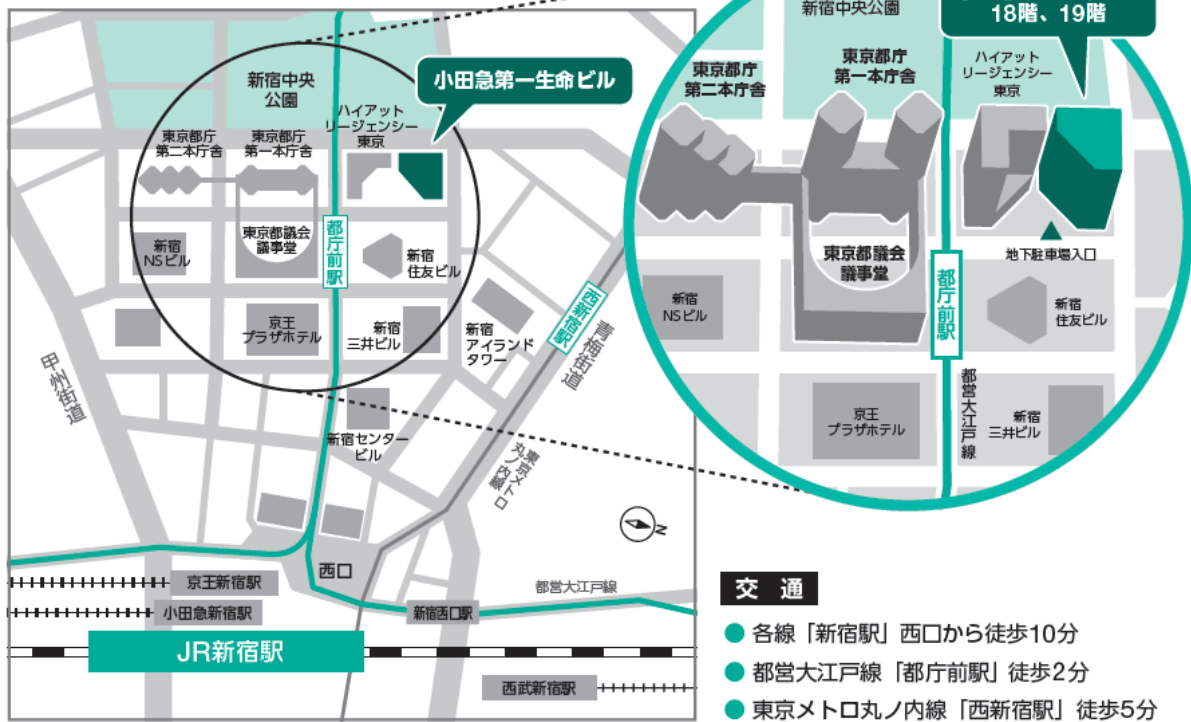
財団ホームページ

<http://www.fukushizaidan.jp>

交 通 案 内

■受付場所：(公財)東京都福祉保健財団 小田急第一生命ビル18階

【案内図】



公益財団法人 東京都福祉保健財団

〒163-0718 東京都新宿区西新宿二丁目7番1号 小田急第一生命ビル内
電話 03(3344)8511

財団ホームページURL

<http://www.fukushizaidan.jp>

とうきょう福祉ナビゲーションURL

<http://www.fukunavi.or.jp>