

【特定非営利活動法人石巻市体育協会 職員募集のお知らせ】

特定非営利活動法人石巻市体育協会では、職員の募集を行っております。

募集要項は次のとおりです。

1.勤務地	①特定非営利活動法人石巻市体育協会事務局 (宮城県石巻市泉町三丁目1番63号 石巻市総合体育館内) ②当協会が受託する指定管理施設及び委託管理施設
2.業務内容	特定非営利活動法人石巻市体育協会が行う事業等の業務全般及び指定管理施設の管理運營業務全般
3.勤務日、時間	実労働8時間/日 週5日(土、日、祝の勤務もあります。) シフト制勤務(休日出勤、出張、時間外勤務あり)
4.入社日	平成30年11月1日(木)
5.応募資格	<ul style="list-style-type: none"> ・普通自動車免許を有するもの ・パソコンの Excel、Word 等を操作し、文書作成等ができること ・大学卒業以上、または同等以上の学力を有するもの ・心身共に健康であること ・他の職員と協力して業務に取り組むための協調性に富んでいること ・特定非営利活動法人石巻市体育協会の事業に興味があり、仕事に対する熱意があること ・スポーツ関連の資格取得者(健康運動指導士、トレーニング指導士等) <p>※次のいずれかに該当するものは要件を満たしていても応募できません。</p> <p>イ) 日本国籍を有しない者</p> <p>ロ) 成年非後見人、被保佐人(準禁治産者を含む)に登録されている者</p> <p>ハ) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの者</p>
6.採用予定数	若干名
7.休日・休暇	1週間あたり1日以上割合で4週間を通じて8日 年次有給休暇、特別休暇、夏季休暇
8.給与等	<p>学歴・職歴等に応じて、特定非営利活動法人石巻市体育協会基本給給料表に準じ支給(銀行振込)</p> <p>基本給 : 大卒 160,000円程度(大学新卒者の場合)</p> <p>諸手当 : ①賞与 ②通勤手当 ③扶養手当 ④割増賃金</p> <p>※その他、詳細については当協会就業規則等による</p>
9.加入保険等	健康保険、厚生年金保険、雇用・労災保険等に参加
10.福利厚生	健康診断を年1回実施、中小企業退職金共済に参加

11.応募要領	<p>応募希望者は、所定の「職員採用試験申込書」に履歴書（自筆・顔写真添付のこと）と、「志望動機」並びに「地域スポーツ振興・発展」に対する、あなたの思いを論文にまとめ（パソコン入力の上800字以内で作成し、様式は任意とする）、下記の宛先まで郵送ください。</p> <p>なお、合否等の連絡はEメールで行います。連絡の取れるEメールアドレスを明記（必須）して下さい。</p> <p>※履歴書記載の個人情報については、採用審査においてのみ使用し、使用後は速やかに当協会にて破棄します。</p>
12.応募締切	平成30年10月5日（金）15：00までに必着
13.選考方法	<p>一次選考：書類審査</p> <p>二次選考：面接試験</p> <p>※二次選考日については、一次選考合否の連絡時に合わせて通知致します。</p>
14.書類宛先	<p>〒986-0832</p> <p>宮城県石巻市泉町三丁目1番63号</p> <p>特定非営利活動法人石巻市体育協会 総務部職員採用担当宛</p>
15.問合わせ先	<p>特定非営利活動法人石巻市体育協会</p> <p>電話番号 0225-95-8998 FAX 0225-95-8999</p> <p>E-mail : jimukyoku@ishinomaki-taikyo.jp</p> <p>担当：総務部 採用担当</p>

特定非営利活動法人石巻市体育協会職員試験申込書

		※受付番号	※受付年月日	
受験職種	職 員		写真を貼る 1. 申込み前6ヶ月以内に撮影したもの 2. たて4.5cm、よこ4.0cmの渾なしのもの	
ふりがな		男・女		
氏 名				
生年月日	S ・ H	年 月 日 生		
	(平成 30年 11月 1日現在 満 歳)			
本人の現に居住する所	(〒 -) (TEL ())			
合否の連絡先	(〒 -) (TEL ())			
E-mail (必須)				
学 歴 (専修学校専門課程についても記入してください)	学校名	学部・学科	在学期間	該当を○で囲む
	中学校		年 月～ 年 月	卒業
	高等学校		年 月～ 年 月	卒業
			年 月～ 年 月	卒業・中退
			年 月～ 年 月	卒業・中退
職 歴	職業 (勤務先)	職務内容	在職期間	退職理由
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
免許・資格	免許・資格の名称		取得年月日	免許・資格証等の番号
	普通自動車運転免許証		年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
健康状態		特技・趣味		
賞 罰	(該当のない場合は「なし」と記入してください。)			
この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。				
平成 年 月 日				
氏名			(印)	

【記入上の注意】

- (1) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- (2) ※印の欄を除く全ての欄にもれなく記入してください。
- (3) 記入にあたっては、すべて、黒のインク又はボールペンではっきりと書いてください。
- (4) 記入もれがある場合及び記名押印のない場合は受け付けません。