

令和6年度 筑西市社会福祉協議会職員採用試験実施要項

1. 職種及び採用人員： 介護支援専門員、保健師、看護師、社会福祉士、サービス管理責任者のいずれかの職種 若干名
2. 職務内容： 下記①、②、③のいずれか
 - ①地域包括支援センター事業における業務
(高齢者の総合相談業務、介護予防プランの作成等)
 - ②就労継続支援B型事業における業務
(障がい者の就労・生産活動などの機会提供、個別支援計画の作成等)
 - ③福祉推進に係る業務
(高齢者支援、障がい者支援、地域福祉活動支援等)
3. 採用予定日： 令和7年4月1日（試用期間：6か月間）

4. 受験資格：

次のいずれにも該当する者

- ①1984年（昭和59年）4月2日以降に生まれた者（40歳以下）

【長期勤続によるキャリア形成を図るため（雇用対策法施行規則第1条の3第1号：例外事由3号イ）】

- ②介護支援専門員、保健師、看護師、社会福祉士、サービス管理責任者のいずれかの資格を有する者
- ③普通自動車運転免許（AT免許可）の資格を有する者

※ただし、次のいずれかに該当する者は受験できません。

- ・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者
- ・懲戒処分等により免職された者
- ・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の団体を結成し、又はこれに加入した者

5. 試験日時、試験内容及び会場：

試験内容	日時	会場
面接	令和7年2月20日（木） 時間は通知に記載	筑西市総合福祉センター

6. 受験手続：

提出書類

- ①エントリーシート（本会指定の様式、自筆、写真貼付のこと）
- ②最終学校卒業証明書の写し
- ③所有資格の登録証の写し
- ④普通自動車運転免許証の写し

※エントリーシートは筑西市社会福祉協議会本所（筑西市小林355）にあります。

また、ホームページ（<https://magocoro294.net>）からもダウンロードできます。

7. 応募期間：

- ・ 令和7年2月1日（土）から2月16日（日）まで
- ・ 午前8時30分から午後5時15分まで ※祝日を除く（土日受け付け可）
- ・ 郵送の場合は、封筒に「採用試験申し込み」と朱書きし、必ず簡易書留等の確実な方法で送付してください。

※令和7年2月16日（日）必着

※提出書類①②③④については返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。なお、記載された情報及び提出書類の一切は、採用試験実施の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。採用試験終了後は本会が責任を持って破棄します。

8. 給与：

- ・ 筑西市社会福祉協議会職員給与規程に基づき支給されます。

例) 初任給【月額】

大学卒226,600円 / 短大卒210,532円 / 高校卒193,640円

この額は、最終学歴の学校卒業後直後に採用された場合の初任給見込額（地域手当を含む）です。この額に、学校卒業後職務経験等に応じて、一定額が加算されます。

- ・ 諸手当＝期末手当、勤勉手当、扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外手当、退職手当等
- ・ 休暇＝年次有給休暇、特別休暇（夏季休暇等）
- ・ 育児・介護休業制度あり

9. 勤務時間（筑西市社会福祉協議会就業規程に基づく）：

- ・ 勤務時間＝月～金曜日の午前8時30分～午後5時15分
※年間数日の休日出勤あり（施設管理、地域イベント参加等）
- ・ 休日＝週休日（土日）、祝日、年末年始（12月29日～1月3日）

10. 加入保険：

- ・ 健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険

11. 合格者の発表及び採用：

- ・ 令和7年2月末
- ・ 試験の結果については、受験者全員に通知します。
- ・ 合格発表後、受験資格がないこと又はエントリーシートの記載事項に不正（不実記載、事実不記載等）があることが判明した場合は、合格は取り消しとなります。
- ・ 採用から6か月間は試用期間とし、期間中に職員として相応しくない認められるときは筑西市社会福祉協議会就業規程に基づき解雇する場合があります。

12. 問い合わせ・提出先：

筑西市社会福祉協議会

〒308-0806

筑西市小林355 筑西市総合福祉センター内

TEL 0296-22-5191（担当 総務課）

令和6年度筑西市社会福祉協議会職員採用試験エントリーシート

※自筆にて記入して下さい

記入日：令和 年 月 日

写真貼付
4×3cm
※3ヶ月以内に撮影したもの
※写真の裏面に氏名を記入して下さい。

所有資格 (○で囲む)	介護支援専門員 ・ 保健師 ・ 看護師 ・ 社会福祉士 ・ サービス管理責任者		
ふりがな		性別	⑩
氏名		男 ・ 女	
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	前歴 あり ・ なし ※○を付けて下さい	
現住所	〒		電話
			携帯電話
連絡先	※合否通知等はこの住所に送付いたします。現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。 〒		電話
			※自宅・その他 ()
学歴	年 月	入学	
	年 月	卒業	
	年 月	入学	
	年 月	卒業	
	年 月	入学	
	年 月	卒業	

職歴	期 間	勤 務 先 (業 務 内 容)
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

※いままで就職したことがあれば、新しい順に書いてください。

(いわゆるアルバイトは含みません。職歴のない場合は、「該当なし」と記入してください。)

資格・免許等 (※福祉、医療系の資格・免許を記入。取得見込の資格がある場合は見込と明記すること)

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

1. 筑西市社会福祉協議会を志望した理由は何ですか。

2. 社会福祉協議会の仕事について、どのようなイメージを持っていますか。また、どのような点に興味・関心を持っていますか。

3. これまでに、ボランティア活動又は地域福祉活動への参加経験がある方は、その時感じたことを記入してください。

4. あなたの特技、長所・短所、アピールポイント等について書いて下さい。