

社会福祉法人三次市社会福祉協議会職員採用試験実施要領

◆申込受付期間 令和6年11月15日(金)～令和7年1月15日(水) 必着

◆試験日 令和7年1月30日(木)

1 職種、採用予定人数、業務内容

職員区分	正職員
職種	介護職員
採用予定人数	若干名
業務内容	江水園（特別養護老人ホーム・短期入所生活介護事業所）において、介護業務に従事します。
受験資格	① 年齢不問。 ② 普通自動車免許所持者（AT限定可） ③ パソコン操作（ワード、エクセル）ができる者。
採用予定日	令和7年4月1日
勤務地	社会福祉法人三次市社会福祉協議会 江水園 （三次市作木町香淀 655 番地）

※ 次のいずれかに該当する者は受験できません。

- ① 禁錮以上の刑に処せられ、その刑の執行が終わるまで、又はその刑の執行を受けることがなくなるまでの者
- 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の団体を結成し、又はこれに加入した者

2 応募方法

ハローワークの紹介状と所定の提出書類を下記期間内に、本会への直接持参又は簡易書留にて郵送してください。

(1) 提出書類（提出された書類は、返却しません）

① 職員採用試験受験申込書

本会指定様式（別紙のとおり）に自筆により記載し、申込み前3カ月以内の撮影写真を貼付すること。

※ 黒のボールペンを使用し、楷書で丁寧に自署してください。

※ 「職員採用試験受験申込書」は、三次市社会福祉協議会本所及び同協議会各支所で
交付するほか、三次市社協ホームページ (<https://miyoshi-shakyo.com/>) から
ダウンロードできます。※ハローワークにはありませんのでご注意ください。
郵便により受験申込書を請求する場合は、封筒の表に「受験申込書請求」と朱書し、
110円切手を貼った宛先明記の返信用封筒を同封してください。

② 資格証明書の写し（保健師・看護師）

③ 110円切手1枚

④ 受験票貼付用写真(受験申込み前3カ月以内に撮影 サイズ：縦4cm×横3cm)

※ 上記書類等を受付・確認後、採用試験の案内と受験票を送付します。

(2) 提出書類の受付期間

令和6年11月15日（金）～令和7年1月15日（水）必着

※ 持参の場合の受付時間：午前8時30分～午後5時（土日祝日を除く）

※ 応募書類に不備があるときは受理しない場合があります。

(3) 書類提出・送付先

社会福祉法人三次市社会福祉協議会 総務課

住所：〒728-0013 三次市十日市東三丁目14番1号「三次市福祉保健センター内」

※ 郵送の場合、封筒に「職員採用試験書類在中」と朱書きのうえ、簡易書留で郵送して
ください。

(4) 受験票の交付

受験票は1月16日（木）に発送する予定です。1月21日（火）までに届かない場合は
送付先（0824-63-8975）までご連絡ください。

3 試験日時

試験日時	試験会場
<u>令和7年1月30日（木）</u> 受付時間：午前9時30分～午前9時45分 試験開始：午前10時～	試験会場：三次市社会福祉協議会 （三次市福祉保健センター内） 住所：三次市十日市東三丁目14番1号

※ 試験会場での喫煙は禁止されています。

4 選考方法

試験種目	内 容
自己PR（60分）	記述式
面 接（概ね15分）	個人面接による口述試験

5 結果発表

合否結果については、試験日より概ね7日以内に郵送にて各受験者に通知します。
なお、合否に関する電話での問い合わせについてはお答えいたしません。

6 勤務条件等

給与、勤務時間等は、「社会福祉法人三次市社会福祉協議会就業規則」「社会福祉法人三次市社会福祉協議会給与規則」によります。

（令和6年4月1日現在）

給 与	月 額 189,600円（大卒初任給の場合） ※基本給は年齢、経験等を考慮して決定します。福祉関連等一定の経歴がある場合は経歴に応じた額が加算されます。
手 当	扶養手当、通勤手当、住居手当、資格手当、 期末・勤勉手当（年間3月分）等
社会保険等	健康保険、厚生年金、雇用保険に加入。退職金制度あり
休 日	事業所勤務表による 計114日
休 暇	年次有給休暇20日、夏季休暇、リフレッシュ休暇、子看休暇等
勤 務 時 間	事業所勤務表による（38時間45分／週 ※勤務表により変動あり）
勤 務 場 所	社会福祉法人三次市社会福祉協議会 江水園
定 年	満64歳に到達した年度末

7 注意事項

- (1) 普段から感染予防と体調管理に努めてください。
- (2) 試験当日は、本社協から送付された「受験票」及びHB又はBの鉛筆、シャープペンシル、消しゴムを持参してください。
- (3) 申込書等に含まれる受験者の個人情報については、採用試験以外の目的には一切使用いたしません。

【職員採用試験に関するお問い合わせ】

社会福祉法人 三次市社会福祉協議会 総務課
〒728-0013 三次市十日市東三丁目14番1号
TEL 0824-63-8975 / Fax 0824-62-6827

受付年月日	受付番号	係員	受験番号
令和 年 月 日			

(↑記入不要)

令和7年度採用 社会福祉法人三次市社会福祉協議会 正職員採用試験受験申込書①

[記入心得]

1. 受験申込書は、①から③までとなります。
2. 非該当事項以外は、本人自筆でもれなく記入すること。
3. 記入には、黒のインクかボールペンを用いること。

試験区分	介護職員【正職員】		男 ・ 女	写真貼付 脱帽・正面向・上半身を 3ヶ月以内に 撮影したもの。 (縦4cm×横3cm)
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒 - TEL () - メールアドレス 携帯電話番号			
試験結果等通知を受ける場所(現住所と違う場合のみ記入)	〒 - TEL () -			
学歴(最終学歴とその前の学歴との2つを記入してください。)				
	学校名	課程(学部・学科)	期間	○で囲む
最 終			年 月から 年 月まで	中退 卒業・卒業見込
繼			年 月から 年 月まで	中退 卒業・卒業見込
<p>私は、社会福祉法人三次市社会福祉協議会正職員採用試験を受験したいので、採用試験実施要領の記載事項をすべて了承のうえ申し込みます。</p> <p>なお、私は採用試験実施要領に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名 _____</p>				

**社会福祉法人三次市社会福祉協議会
正職員採用試験受験申込書②**

氏 名	
--------	--

※現在、在職中の場合は、空いたスペースに「在職中」と明記してください。

年 月	職 歴
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

資 格 ・ 免 許	
取得年月日	名 称
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

①パソコン（ワード・エクセル）使用経験の有無 （ 有 ・ 無 ）

②ボランティア活動経験の有無 （ 有 ・ 無 ）

有りの場合、具体的活動内容をご記入ください。

[

]

社会福祉法人三次市社会福祉協議会
正職員採用試験受験申込書③

	氏 名	
志望動機		
自己PR		
これまでに力を入れて取り組んだこと（社会的活動や学生生活等において）		