社会福祉法人 常陸太田市社会福祉協議会

令和６年度　職員採用試験案内

社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会正職員の採用試験を次により行います。

１．採用予定人員，職務内容及び採用時期等

（１）事務職員

採用予定人員	職 務 内 容	採用時期
１名	地域福祉の推進に係る企画・立案・調整，相談援助，介護保険・障害福祉サービス事業所運営，総務・経理などいずれかに従事します。	**令和７年４月１日**
受 験 資 格	次の(1)～(2)の要件を満たす方 **(1) 平成７年４月２日以降に生まれ、学校教育法による大学以上（短期大学を除く）を卒業か，令和７年３月卒業見込みの方** **(2) 普通自動車運転免許保持者又は，採用日までに取得見込みの方**	

※ 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）

（２）保健師（看護師含む）

採用予定人員	職 務 内 容	採用時期
１名	保健師（看護師）として地域包括支援センターに従事します。（介護予防ケアプランの作成も行います。）	**令和７年４月１日**
受 験 資 格	次の(1)～(3)の要件を満たす方 **(1) いずれかの資格を有する方** **① 保健師の資格を有する方(在宅ケアもしくは相談支援業務経験１年以上尚可)** **② 上記①に準ずる方** **看護師（准看護師は含まない）の資格を有し，地域ケア（在宅ケア），地域保健（健康づくり，介護予防）等に関する業務経験があり，かつ，高齢者に関する公衆衛生業務経験が１年以上の方** **(2) 普通自動車運転免許保持者又は，採用日までに取得見込みの方** **(3) 60 歳未満の方（定年年齢を上限として募集，採用するもの）**	

◇上記（1）から（2）の受験資格に該当する方であっても，次のいずれかに該当する方は受験できません。

(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方

(2) 常陸太田市社会福祉協議会及び常陸太田市において懲戒免職の処分を受け，当該処分の日から 3 年を経過しない方

(3) 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方

２．試験日時及び試験会場

区 分	日 時	試 験 会 場
第一次試験	**令和７年１月１２日（日）** **午前９時００分から　※受付８時３０分**	常陸太田市稲木町３３ 常陸太田市総合福祉会館
第二次試験	**令和７年２月初旬（予定）** （第一次試験合格者に通知します）	

３．試験の方法

区　　分		時 間	内　　容
第一次試験	職務能力試験	60 分	論理的に思考する力，文章を正確に理解する力，統計等の資料を分析する力，国内外の社会情勢への理解等を確認するための基礎的な試験（60 題）
	職務適応性検査	20 分	職業生活への適応性について，職務への対応や対人関係面での性格特性をみるための試験
	事務適性検査	10 分	職員としての事務の正確さ，迅速さ等の作業能力の面から適応性をみるための試験
第二次試験	作文試験	60 分	文章による表現力，課題に対する理解力等についての記述試験
	面接試験	主として人物についての個別面接	
身 体 検 査	第二次試験合格者へ通常の職務遂行に支障をきたすおそれのある疾病等の有無についての検査（医療機関で検査した健康診断書等の提出を求めます。）		

４．受験手続き

申込	**[配付場所]** **◆常陸太田市社会福祉協議会総務グループ及び常陸太田市社会福祉協議会各支所** ⑴「職員採用試験受験申込書」は**令和６年１１月１３日（水）**から配布します。 ⑵**「職員採用試験受験申込書」は，常陸太田市社会福祉協議会ホームページからダウンロードすることもできます。（http://www.ho-shakyo.jp/）** ⑶ 郵送による入手を希望する場合は，**封筒の表面に「受験申込書請求」と朱書きし，120 円切手を貼付した宛先明記の返信用封筒（角形 2 号，332 ㎜×240 ㎜）を同封**のうえ，社会福祉協議会総務グループまで請求してください。
申込方法	**[申込先]** **◆常陸太田市社会福祉協議会総務グループ** 〒313-0041　常陸太田市稲木町 33（常陸太田市総合福祉会館内） ⑴「職員採用試験受験申込書」に必要事項を記入のうえ，3 か月以内に撮影した顔写真（縦 4 ㎝×横 3 ㎝，無帽のもの）を貼り，持参するか郵送してください。 なお，郵送する場合は，**封筒の表面に「受験申込書在中」と朱書きし，必ず簡易書留郵便で送付してください。** ⑵ **受験資格要件を確認するため資格証（写）を必ず同封してください。** ⑶「職員採用試験受験申込書」と併せて，**460 円切手を貼付した返信用封筒（長形 3 号，120 ㎜×235 ㎜程度）**を持参するか郵送の場合は同封してください。**（必ず宛先を明記すること。）** **[記入にあたって]** ○ 必ず本人が記入してください。（代筆不可） ○ 申込書提出日現在で記入してください。

	○ ボールペン又は万年筆の黒色を使用し，楷書で記入してください。(鉛筆・サインペンの使用は不可) ○ 現住所及び連絡先欄の住所は，都道府県名から正確に記入してください。また，電話番号は，常時使用する番号を記入してください。 (4) 急ぎの連絡をする場合がありますので，連絡先欄には不在時の連絡先を記入してください。なお，連絡先が現住所と同じ場合には「同上」と記入してください。 (5) 趣味，特技及び志望動機について，できるだけ具体的に記入してください。 (6) 自己アピール欄は，自分のセールスポイントについて具体的に記入してください。 **※採用試験の合否に関わらず，申込書は返却いたしませんのでご了承ください。**
受付期間等	**◆受付期間：令和６年１１月１３日（水） から 令和６年１２月１６日（月）** **◆受付時間：月曜日から金曜日までの午前８時３０分 から 午後５時１５分** ※郵送の場合は，**１２月１６日までの消印**があるものに限り受け付けします。
受験票交付	受験票は，試験日７日前までに到着しない場合は，お問い合わせください。

５．合否発表

第一次試験及び第二次試験の合否結果は，それぞれの試験の全受験者に通知します。

また，常陸太田市社会福祉協議会ホームページ（http://www.ho-shakyo.jp/）に合格者の受験番号を掲載します。

６．試験結果開示

第一次試験及び第二次試験の結果の開示は，それぞれの試験の合格発表後１か月以内の期間，不合格となった受験者本人に限り開示を請求することができます。開示を請求する場合には，「受験票」と「本人を証明できる書類（運転免許証・学生証・旅券等)」を持参のうえ常陸太田市社会福祉協議会総務グループへお越しください。

◆受付日時：祝日（年末年始：12 月 29 日から１月３日を含む）を除く月曜日から金曜日
午前８時 30 分から午後５時 15 分の間です。（正午から午後１時を除く。）

７．給与・福利厚生等

社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会事務局職員の給与に関する規程に基づき支給します。

(1)給与

初任給は，次の金額を基準に，採用前の経歴等を一定の基準により給与月額に反映します。（申込時点）

給料月額（昇給有り）　・高校卒 166,600 円 ～
・短大卒 179,100 円 ～
・大学卒 196,200 円 ～

※このほか，期末・勤勉手当（年 4.42 月分)，扶養手当，住居手当，通勤手当等があります。

(2)福利厚生等

各種保険加入（健康保険，厚生年金保険，雇用保険，労災保険），全国社会福祉団体職員退職手当積立基金制度加入，茨城県民間社会福祉事業従事者互助会加入，休日は，土日祝日・年末年始（イベント等休日出勤あり）

８．お問い合わせ先

〒313-0041　常陸太田市稲木町 33（常陸太田市総合福祉会館内）

社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会

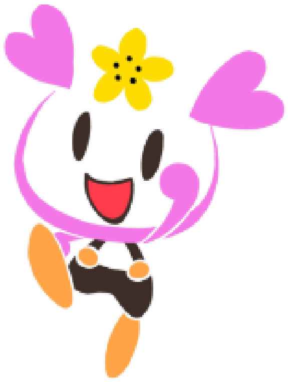
【申し込みに関すること】

・総務グループ　電話　0294-73-1717

【職務内容に関すること】

・総務グループ　電話　0294-73-1717

・地域包括支援グループ　電話　0294-72-8881



社会福祉法人

常陸太田市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

※受験番号

ふりがな		職 種	・事務職員 ・保健師（看護師）
氏　　名			
生年月日	昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　（満　　　歳）		
現 住 所	〒　　－ （電話番号　　　　　　　　　）		
連 絡 先	〒　　－ （電話番号　　　　　　　　　）		

写真貼付欄

※写真は縦4cm×横3cm，上半身脱帽正面向きで3か月以内に撮影。写真裏面に氏名を記入してくだ

	学 校 名	学部・学科名	修 学 期 間
学歴	（最終）		年　月　日～　年　月　日 （ 卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退 ・ 修了 ・ 在学中 ）
	（前）		年　月　日～　年　月　日 （ 卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退 ・ 修了 ）
	（前々）		年　月　日～　年　月　日 （ 卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退 ・ 修了 ）

※最終学歴から順に記入してください。

	勤 務 先	職務内容	在 職 期 間
職歴			年　月　日～　年　月　日
			年　月　日～　年　月　日
			年　月　日～　年　月　日

※正社員以外である場合は職務内容欄に身分（例：アルバイト）も記載してください。

	名　　称	取得（見込み）年月日
資格・免許等		

趣味		特技	
志望動機			
自己アピール			

私は日本国籍を有し，受験資格である欠格事由に該当しておりません。
また，この申込書の全ての記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

受験者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

（注）※印欄「受験番号」は，記入不要です。