

社会福祉法人富津市社会福祉協議会 正規職員採用選考案内

1. 募集内容

- (1) 採用職種 社会福祉協議会に関する業務全般（事務職）
- (2) 採用人員 1名
- (3) 採用予定日 令和6年11月1日（ただし、3か月間は試用期間）
- (4) 主な職務内容 法人運営、地域福祉、ボランティア活動の推進、相談支援業務、その他社会福祉に関する業務

(5) 受験資格

次の事項を満たしている方とします。

- ① 昭和59年4月2日以降に生まれた方で高等学校以上を卒業した方
※社会福祉士などの専門資格を持っている方歓迎
- ② 普通運転免許（AT限定可）取得者（採用時まで取得見込を含む）
- ③ ワード、エクセル等のパソコン操作のできる方
- ④ 次の条項に該当しない者
 - ・ 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
 - ・ 日本国憲法施行の日以降において、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やその他の団体を結成し、又はこれに加入した者

2. 応募手続

(1) 提出書類

次の書類を入れた封筒に「採用試験書類在中」と朱書きの上、富津市社会福祉協議会に直接持参又は、簡易書留（普通郵便不可）にて郵送して下さい。

- ① 職員採用試験申込書及び職員採用試験受験票
 - ② 最終学歴に該当する卒業証明書及び学業成績証明書
 - ③ 受験票送付用封筒（市販の長形3号に84円切手を添付し、郵便番号、住所、氏名を記載）
- ※申込書及び受験票はホームページからダウンロードもしくは本会窓口で配布します。

(2) 提出方法

- ① 受付期間 令和6年9月2日（月）から9月27日（金）まで
午前9時から午後5時まで（土・日・祝日を除く）
※郵送の場合は9月27日（金）必着
- ② 提出先 〒293-0006 富津市下飯野2443番地
社会福祉法人富津市社会福祉協議会

3. 試験の方法及び日程

(1) 第1次試験

日 時 令和6年10月4日(金)
受付時間 午前9時10分から9時25分
試験内容 筆記試験
・一般教養・福祉関連・適性検査 午前9時30分～11時
・小論文(800字) 午前11時10分～12時10分
場 所 富津市下飯野2443番地
富津市役所内会議室

(2) 第2次試験

期 日 令和6年10月16日(水)
時 間 第1次試験合格者に個別にお知らせします。
試験内容 面接試験
場 所 富津市下飯野2443番地
富津市役所内会議室

4. 給与等

(1) 給料(本給)及び扶養手当、通勤手当、期末勤勉手当等を支給します。

令和6年4月1日現在の給料額(本給)は次のとおりです。

なお、職務経験等により調整することがあります。

大学卒業 202,400円

高校卒業 170,900円

(2) 加入保険

雇用保険、労災保険、社会保険、厚生年金

5. 勤務時間・休暇

(1) 勤務時間 午前8時30分から午後5時15分まで

(2) 休 日 土曜、日曜、祝祭日、年末年始(12月29日～1月3日)

(3) 休 暇 年次有給休暇、特別休暇(結婚、忌引等)

6. その他

(1) 選考の際の配点基準及び選考内容は、非公開とします。

(2) 選考に係る応募関係書類は返却しません。

(3) 個人情報については、本会個人情報保護規程に基づき取り扱うこととし、採用選考の目的以外には使用しません。

(4) 試験当日、発熱がある方や体調不良の方は受験できない場合があります。

7. 問い合わせ先

〒293-0006 富津市下飯野2443番地

社会福祉法人富津市社会福祉協議会

電話番号 0439-87-9611

富津市社会福祉協議会職員採用試験申込書

					※受験番号	
氏名	ふりがな			男・女	生 年 月 日	
					昭和 年 月 日	
現住所	〒 - Tel () -			写真 縦4cm×横3cm		
	現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入					
連絡先	〒 - Tel () -			上半身・脱帽・正面向で 申込前3か月以内に撮影 したもの		
学歴	在学期間	学校名	学部・学科名	制度	区分	
	年 月から 年 月まで	中学校		3 年制	卒業	
	年 月から 年 月まで			年制	卒業・修了 中退・卒業見込	
	年 月から 年 月まで			年制	卒業・修了 中退・卒業見込	
	年 月から 年 月まで			年制	卒業・修了 中退・卒業見込	
職歴	在職期間	勤務先	所在地（市町村まで）	職務内容	退職理由	
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
資格免許	名称		取得年月	身体障害	有 ・ 無	
					種 級	
				既往歴	車いすを使用する・しない	
					以前かかった大きな病気 有 ・ 無	
					病名 ()	

※ 受験番号の欄以外、該当のある欄はすべて記入するか、○で囲んでください。

※受験番号

志望動機

自己PR

採用後やってみたい仕事

得意な学科

趣味・特技

あなたが認める長所

あなたが認める短所

本書の記載に内容に相違ありません

令和 年 月 日

氏名

※ この申込書に記載された個人情報については、富津市社会福祉協議会個人情報保護規程により保護され、採用試験以外の目的で使用されることはありません。

申込時にキリトリ線で切り離して、受験票を提出してください。

富津市社会福祉協議会職員採用試験

受 験 票

※受験番号	
ふりがな 氏 名	
生年月日 昭和 年 月 日 平成	男・女

※ 受験番号の欄以外、全て記入または、○で囲んでください。

キ

リ

ト

リ

1. 試験日時

令和 6 年 10 月 4 日 (金)

受付時間 午前 9 時 10 分
受付終了 午前 9 時 25 分
試験開始 午前 9 時 30 分

2. 試験会場

富津市役所内会議室
富津市下飯野 2443 番地

写真

縦4cm×横3cm

上半身・脱帽・正面向で
申込前3か月以内に撮影
したもの

受験者心得

1. 受験の際、必ず写真を貼った本票を持参して定刻までにおいでください。
2. 遅刻した場合は、受験できないことがあります。