

# 古河市社会福祉協議会職員募集案内

令和5年4月1日採用の職員及び嘱託職員を募集します

## 1. 職種・採用予定数・受験資格・年齢要件

募集職種	採用予定数	受験資格及び年齢要件	採用日及び選考方法
正職員	3名程度	(1) 高等学校卒業程度で、昭和63年4月2日以降に生まれた人 (2) 普通自動車運転免許を有する人	令和5年4月1日 筆記試験・面接試験
嘱託職員 (専門職)	若干名	保健師、看護師、介護支援専門員 いずれかの資格を有する人	令和4年7月以降 面接試験のみ

※ 次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- ① 成年被後見人又は被保佐人
- ② 禁錮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人
- 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人

## 2. 受験申込手続き

### ○正職員

(1) 募集期間 令和4年8月1日(月)～令和4年9月22日(木)

(郵送の場合は、「簡易書留郵便」で「職員採用試験申込」と朱書きしてください。

令和4年9月22日(木)必着)

(2) 受付時間 土・日・祝日を除く午前8時30分から午後5時まで

(3) 申込書類

次の①～④の書類等を添えて、古河市社会福祉協議会に提出してください。

- ① 受験申込書 (写真貼付 たて4.5cm×よこ3.5cm、脱帽・正面向き上半身で3ヶ月以内に撮影したもの。)
- ② 普通自動車運転免許証の写し
- ③ 返信用封筒1枚：長形3号封筒に住所、氏名を記入し、84円切手を貼付
- ④ 404円分切手
- ⑤ 受験申込書に貼付したのと同じ写真1枚 (裏面に氏名を記入)

### ○嘱託職員

(1) 募集期間 随時採用

(2) 応募方法 市販の履歴書 (写真貼付・本人自筆) に資格証の写しを添付し、持参または郵送 (簡易書留)

※ 応募希望の方は、裏面の問い合わせ先にご連絡ください。

※ 面接試験のみ (筆記試験免除) となります。

### 3. 試験日程（内容）及び会場

- (1) 第1次試験（教養・適性試験、作文）  
期 日：令和4年10月1日（土）  
会 場：古河福祉の森会館
- (2) 第2次試験（面接試験：第1次試験合格者対象）  
期 日：令和4年10月下旬  
会 場：古河福祉の森会館

### 4. 勤務条件（正職員・嘱託職員）

- (1) 勤務時間：原則として、午前8時30分から午後5時15分
- (2) 休 日：土曜日、日曜日、祝日、年末年始
- (3) 休 暇：古河市社会福祉協議会職員就業規程に基づく休暇  
（年次有給休暇、特別休暇等）

### 5. 給与等

- 正職員初任給（地域手当3%含む）

高校卒	短大卒	大学卒
150,400円	162,300円	176,800円

※ 各人の職務経歴等により一定の加算があります。

- 嘱託職員

206,000円～247,200円（地域手当3%含む）

資格により、給与額が変わります

このほか、期末手当、勤勉手当、扶養手当、住居手当、通勤手当などが、それぞれの支給条件に応じて支給されます。

### 6. 福利厚生

健康保険、厚生年金保険、労働保険、退職金制度、健康診断等

### 7. その他

- ・試験内容についての問い合わせには、お答えできませんのでご了承ください。
- ・提出された書類は返却いたしませんのでご了承ください。なお、提出された個人情報については、試験及び採用事務以外に使用することはありません。
- ・受験資格が無いことや受験申込書記載事項に不正があることが判明した場合には、合格を取り消すことがあります。
- ・傷病等により職務に支障があると認められる場合には、採用されないことがあります。
- ・受験申込書は、古河市社会福祉協議会事務所にあります。また、ホームページからもダウンロードができます。

<http://www.koga-syakyo.com/>

【問い合わせ・提出先】 〒306-0044 古河市新久田271-1

古河市社会福祉協議会 地域福祉課 福祉総務係

TEL 0280-48-0808

令和 年 月 日

令和4年 古河市社会福祉協議会  
職員採用試験受験申込書

写真貼付

たて よこ  
4.5cm×3.5cm  
(パスポートサイズ)

受験番号					
※					
氏名	フリガナ	性別	生年月日		
			年 月 日( 歳)		
現住所	〒	電話			
		携帯電話			
連絡先	〒	※現住所と同じであれば、記入の必要はありません。		電話	
				携帯電話	
学歴 (中学校から最終学歴まで記入)	学校名	学部・学科・専攻名	在学期間		修学種別
			年 月 から 年 月 まで	卒業 卒業見込	昼間 夜間 通信
			年 月 から 年 月 まで	卒業 卒業見込	昼間 夜間 通信
			年 月 から 年 月 まで	卒業 卒業見込	昼間 夜間 通信
職歴	勤務先名	職務内容	在職期間		雇用形態
			年 月 から 年 月 まで		正職員 その他
			年 月 から 年 月 まで		正職員 その他
検定資格免許	名称	取得(見込)年月日	名称	取得(見込)年月日	
		年 月 取得・見込		年 月 取得・見込	
		年 月 取得・見込		年 月 取得・見込	
		年 月 取得・見込		年 月 取得・見込	
ボランティア活動歴・地域活動歴			趣味・特技		

私は、上記のとおり受験したいので、関係書類を添えて申し込みます。

また、この申込書の記載事項に相違ありません。

本人氏名 \_\_\_\_\_ 印

1. 本人自筆の楷書で、もれなく記入してください。
2. 黒のボールペンで記入してください。