

## 社会福祉法人三好市社会福祉協議会職員募集要項

社会福祉法人三好市社会福祉協議会（以下「本会」という。）の令和7年度採用予定の職員をつぎのとおり募集します。

1. 受付期間 令和7年1月17日（金）～令和7年2月14日（金）

### 2. 募集人員、勤務地、主な業務内容、受験資格

#### (1) 募集職種及び人員、勤務地

募集職種	募集人員	勤務地	主な業務内容
福祉活動専門員	1名	○本会 西祖谷支所 三好市西祖谷山村一宇 343 番地 4 ○本会 東祖谷支所 三好市東祖谷京上 14 番地 3 ※2ヶ所のいずれかに勤務できる方	本会の地域福祉推進にかかる企画、立案、相談援助及び一般事務等の業務に従事していただきます。
介護支援専門員	1名	○本会 三野支所 三好市三野町芝生 1036 番地	本会が運営する居宅介護支援事業所にてケアプランの作成や関係業務に従事していただきます。

#### (2) 受験資格

職種	受験資格
福祉活動専門員	次の資格・免許等を有する人で、パソコンの基本操作（Word・Excel・メール等）ができる方 ○普通自動車運転免許(AT 限定可)
介護支援専門員	① 介護支援専門員 ② 普通自動車運転免許(AT 限定可)

※受験資格欄にある各免許及び資格については、採用予定日までに取得見込みも可能とします。

#### (3) 欠格事項

つぎのいずれかに該当する人は受験できません。

- ①禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- 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人

### 3. 試験の方法等

#### (1) 試験日及び場所、内容

試験日 令和7年2月23日(日)

試験場所 三好市社会福祉協議会 本所(三好市池田町サラダ1884番地4)

試験内容 作文及び面接試験

※詳細は、受験番号の通知の際にメール等にてお知らせいたします。

#### (2) 試験当日の注意事項

- ・受験番号が確認できるもの・筆記用具を持参してください。
- ・受験に要する旅費等の経費は本人負担とします。
- ・定められた時間までに試験会場にお越しください。

#### (3) 合格通知

試験日より2週間以内に受験者全員に結果を郵送もしくはメールにて通知します。

### 4. 採用及び勤務条件等

#### (1) 採用日 令和7年4月1日(予定)

(2) 採用前日までに受験資格に示した要件を満たさない場合は、採用資格を失います。

(3) 採用の日から3ヶ月間は試用期間とし、その間の勤務成績等が良好な場合は本採用となります。

(4) 勤務条件等は、本会の就業規則によります。

#### (5) 勤務時間・休日・休暇

①勤務時間 午前8時30分～午後5時30分

②休日 土曜・日曜・国民の祝日、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、育児・介護休業等

#### (6) 給与

①本会の給与規程により支給します。(令和7年4月1日施行)

区分	給料月額
高校卒	199,600円
2年制短期大学・2年制専門学校卒	212,700円
3年制短期大学・3年制専門学校卒	218,500円
4年制大学卒	223,100円

※前職歴にて加算があります。

②通勤手当、扶養手当、資格手当、勤勉手当等が規程により支給されます。

③年1回勤務成績等に応じて定期昇給があります。

(7) 健康保険・厚生年金・雇用保険・労災保険に加入、退職金制度、福利厚生制度があります。

(8) 福祉活動専門員については、三好市の広大な面積において、災害ボランティア活動支援及び地域に根付いた活動等が要求されるため、原則、採用後は三好市にて居住される人となります。

## 5. 受験の手続き及び受付

### (1) 提出書類、試験申込書等の請求

#### ①試験申込書

所定の用紙に必要な事項を記入し、3ヶ月以内に撮影した指定サイズ（よこ3.2cm×たて3.9cm）の写真を裏面に名前を記入して貼付してください。

#### ②資格証・免許証の写し

受験要件に必要な資格証（写し）、自動車運転免許証（写し）を添付してください。

ただし、取得見込みの人は添付不要です。

#### ③受験票

所定の用紙に必要な事項を記入し、「試験申込書」と同一の写真を裏面に名前を書いて貼付してください。

#### ④試験申込書等の請求方法

○直接請求 三好市社会福祉協議会本所又は本会の各支所で受けとる場合

午前8時30分から午後5時30分まで（土・日・祝日を除く）

本所 三好市池田町サラダ 1884 番地 4

三野支所 三好市三野町芝生 1036 番地（三野老人福祉センター内）

井川支所 三好市井川町辻 73 番地（三好市井川庁舎内）

山城支所 三好市山城町大川持 586 番地 6（三好市山城庁舎内）

西祖谷支所 三好市西祖谷山村一字 343 番地 4（西祖谷老人福祉センター内）

東祖谷支所 三好市東祖谷京上 14 番地 3（東祖谷文化伝承施設内）

○ホームページからダウンロードする場合

ホームページアドレス：<http://miyoshicity-shakyo.jp/>

A4 白色用紙に印刷してください。

### (2) 受付期間及び受付場所

①受付期間 令和7年1月17日（金）～令和7年2月14日（金）まで

・持参の場合 午前8時30分から午後5時30分まで（土・日・祝日を除く）

・郵送の場合 簡易書留等の確実な方法で郵送してください。

2月14日（金）までの消印のあるものに限り受付します。

申込封筒に「採用試験受験」と朱書きしてください。

②申込先 〒778-0003 徳島県三好市池田町サラダ 1884 番地 4

社会福祉法人三好市社会福祉協議会 総務課宛て

※提出された書類は、合格、不合格にかかわらず返却しません。

## 6. その他受験手続等に関する問い合わせ先

三好市社会福祉協議会 総務課 ☎ (0883) 72 - 5715 担当：片山

## 三好市社会福祉協議会職員採用試験申込書（令和7年度採用）

写真貼付 写真は最近3ヶ月以内に撮影したもの (3.2 cm×3.9 cm) 裏面に名前を記入のうえ貼ってください。	1 氏名 (ふりがな)		※受付印	
	2 生年月日 昭和 ・ 平成      年    月    日 令和7年4月1日現在 (    歳)	3 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	※受験番号	
4 現住所	〒 (    -    )		電話番号	
5 休暇中の連絡先	現住所以外に連絡先のある場合に記入してください。〒 (    -    )		電話番号	
6 本会からの連絡先	<input type="checkbox"/> 現住所に送付連絡希望 <input type="checkbox"/> 休暇中の連絡先に送付連絡希望			
7 学歴    最終学歴を記入してください。				
学 校 名	学部・学科名	所在地 (市町村名まで)	在学期間	修学区分
最終 (現在)			年    月から 年    月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 (    年次)
8 職歴    仕事の経験のある人は、最近のものから記入してください。(アルバイトは除く)				
会社名等		所在地 (市町村名まで)	在職期間	職務の内容
最終 (現在)			年    月から 年    月まで	
その前			年    月から 年    月まで	
その前			年    月から 年    月まで	
その前			年    月から 年    月まで	
その前			年    月から 年    月まで	
9 免許・資格等    受験資格として必要な免許・資格を記入してください。				
名            称		取得 (取得見込み) 年月日		
		年    月    日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		年    月    日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		年    月    日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
10 志望 動機				

私は、三好市社会福祉協議会職員の採用試験を申し込み、この申込書の記載内容について相違ありません。

三好市社会福祉協議会職員採用試験（令和7年度採用）  
受 験 票

※受付印

ま

氏 名		性別		※受験番号	
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
メールアドレス	@				
<p>写真貼付</p> <p>写真は最近3ヶ月以内に撮影したもの (3.2 cm×3.9 cm)</p> <p>裏面に名前を記入のうえ貼ってください。</p>	<p>注意事項</p> <p>1. ※欄には何も記入しないでください。</p> <p>2. この受験票は、必要事項を記入して、試験申込書等必要書類とともに提出してください。</p> <p>3. 試験当日は筆記用具を持参してください。</p> <p>4. この受験票は「受験番号」を記入し上記メールアドレスに送信します。 試験当日は上記メールアドレスに送信された受験票と照合しますので、端末画面もしくは紙での呈示をお願いします。</p> <p>5. 受験票に記載のあるメールアドレスには、受験案内・合否通知・採用に関するお知らせ以外には使用しません。</p>				

た、募集要項2(3)の欠格事項のいずれにも該当していません。

令和 年 月 日

氏名(自筆) \_\_\_\_\_ 印

《きりとり》