

社会福祉法人東大和市社会福祉協議会 令和8年10月採用職員募集要項

1 募集内容等

募集職種	受験資格条件（免許・資格）	求める人材
社会福祉協議会が行う事業全般	① 平成3年4月2日から平成16年4月1日までの間に生まれた方※ ② PC（Word、Excel、PowerPoint）を自立して操作が可能な方 ③ 普通自動車運転免許（AT限定可）を取得しており、自立して運転が可能な方 ④ 自転車での移動が可能な方 ＊応募にあたっての必須資格は設けていません。 人物面・実務の適性を重視して選考を行います。 ＊なお、以下の資格・経験を有する方は歓迎します。 ・社会福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士等のいずれかの福祉系資格 ・相談支援、対人援助業務の経験がある ・ITパスポート、簿記3級等の基礎的事務処理能力に関するいずれかの資格 上記①から④までの全ての条件を満たし、令和8年10月1日から勤務可能な方	① 地域福祉の推進のために、誠実に責任感を持って職務に取り組める人 ② 他者の助言や指摘を前向きに受け止め、素直に学び成長できる人 ③ 人権を擁護し、多様な立場を尊重して共感的な対応ができる人 ④ 福祉関係の多様な団体、人々と協力し、目標達成に努力できる人 ⑤ 計画的に業務を進め、期限を遵守できる人 ⑥ 自己研鑽に努め、学び続ける姿勢のある人

※雇用対策法施行規則第1条の3第1項第3号イによる。

（1） 業務内容

東大和市社会福祉協議会が行う事業全般（地域福祉推進業務、社会福祉法人運営業務、精神障害者地域生活支援業務、地域福祉権利擁護業務等）

（2） 受験できない方

- ① 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はそ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
 - ③ 活字印刷文による筆記試験に対応できない者
 - ④ 口述による面接に対応できない者
- ※応募資格に学歴要件はありません。

2 採用予定人数 1名

3 採用予定日 令和8年10月1日
 ※内定者との協議により同日前又は同日後に採用となる場合があります。

4 試験の方法等

（1） 事前書類審査

提出していただいた書類（履歴書、職務経歴書、エントリーシート）をもとに、書類選考をさせていただきます。

書類選考後に合否結果を通知します。合格者には、受験票を同封します。

(2) 第1次試験（筆記試験）

① 試験日程等

試験日	令和8年8月23日（日）		
日程	受付時間	試験開始時間	試験終了時間
	午前8時45分 ～午前9時00分	午前9時15分	12時30分（予定）
会場	社会福祉法人 東大和市社会福祉協議会 東大和市中心3丁目912番地の3 ※午前9時00分までに受付を済ませて着席してください。		
持ち物	受験票、筆記用具（HB又はBの鉛筆及び消しゴム）		
結果通知	令和8年8月26日（水）以降、合否結果を受験者全員に郵送にて通知します。（電話等での問い合わせには応じられません。）		

※ 試験会場へは公共交通機関をご利用ください。

※ 交通の遅延等により受付時間に遅れた場合は、原則受験できません。

② 試験内容

教養試験	文章読解能力、数的能力、論理的思考能力	45分
適性検査	適性検査	35分
論文試験	800字から1,200字	90分

(3) 第2次試験（口述面接試験）

① 試験日程等

試験日	令和8年9月6日（日） 午前9時以降で指定する時間	
会場	社会福祉法人 東大和市社会福祉協議会 東大和市中心3丁目912番地の3	
結果通知	第1次試験及び第2次試験の結果を総合的に判断し、最終合格者を決定します。 令和8年9月10日（木）以降、合否結果を受験者全員に郵送にて通知します。（電話等での問い合わせには応じられません。）	

※ 面接時間については、第1次試験合格者へ通知します。

※ 受験者の都合による試験日、面接時間の変更はできません。

② 試験内容

口述面接試験	個別の面接試験	30分程度
--------	---------	-------

5 応募方法等

① 応募方法	募集要項等の必要書類を本会ホームページからダウンロードし、申込書類等に必要事項を記入し、角形2号（A4サイズ）封筒の表に「採用応募書類在中」と朱書きして、 <u>簡易書留郵便により申込み</u> をしてください。受付期間内必着とします。 ※直接本会へ持参による申込みは受け付けません。
--------	---

	<p> 本会ホームページ https://www.higashiyamatoshakyou.or.jp 簡易書留郵便によらない事故については、責任を負いません。 </p>
②受付期間	令和8年7月8日（水）から令和8年8月14日（金）まで（必着）
③送付先	〒207-0015 東大和市中央3丁目912番地の3 社会福祉法人 東大和市社会福祉協議会 採用担当
④提出書類 及び受験票 の交付	<p> （1）履歴書（市販等の書式、パソコン作成可）に写真（写真サイズは、4.0cm×3.0cm、最近3か月以内に撮影したもので、上半身脱帽、正面向）を貼付してください。 ※職務経験がある方は、別途職務経歴書（書式自由、パソコン作成可） （2）エントリーシート（本会指定書式、パソコン作成可） （3）受験票（1）の履歴書と同様の写真を貼付してください。 （4）書類選考可否通知書（及び受験票）返送用封筒及び、第1次試験結果通知送付用封筒として、それぞれ110円分の切手を貼付し、宛名を明記した長形3号封筒を2通同封してください。 </p>

- ※ 申込書類に不備がある場合は、受け付けいたしませんので、ご注意ください。
- ※ （3）の受験票は、事前書類審査後、合格者に受験番号を記入して返信しますので、試験当日に必ずお持ちください。なお、8月19日（水）までに受験票が届かない場合は、お問合せください。
- ※ 申込時に提出するエントリーシートは、事前書類審査の可否判定の要素となります。
- ※ 手書きの場合、黒のボールペン（摩擦熱により文字が消えるペンは不可）で記入願います。

6 採用方法

合格者は、東大和市社会福祉協議会職員採用候補者名簿に登載され令和8年10月1日以降必要に応じ採用されます。（内定者との協議により同日前又は同日後に採用となる場合があります。）採用の日から6か月を試用期間とします。ただし、次のいずれかに該当する場合は、採用候補者の資格を失います。

- （1）傷病等、職員として不適格となった場合
- （2）令和9年3月31日までに採用決定されなかった場合

7 注意事項

- （1）受験資格を偽り又は、提出書類等を偽って記入したことが判明した場合には、合格を取り消します。
- （2）申込書類の記載事項に変更が生じた場合には、速やかにご連絡ください。
- （3）採用までの期間に心身の故障等により、職員としての適格性を欠くに至った場合、又は職員となるにふさわしくない行為があった場合には、合格を取り消します。
- （4）採用試験に関して提出された書類等は、一切返却しません。

8 個人情報の取扱い

採用試験に関し提出された申込書類について、本会が取得した個人情報は本職員採用試験選考にのみ使用し、他の目的での使用はいたしません。

ただし、採用者については、給与の格付け等に使用します。

9 最終合格者の提出書類

最終合格者には、卒業証明書、資格取得証明書、在職証明書、健康診断書等を提出していただきます。

10 勤務条件等

(令和8年4月1日現在)

給料等 (月額)	東大和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、給料及び諸手当が支給されます。初任給(見込み)は、次のとおりです。 この他に、扶養手当、住居手当、通勤手当、期末・勤勉手当等が支給されます。 なお、学校卒業後に職歴等がある方は、一定の基準により加算される場合があります。 【参考例 大学卒10年福祉関係職歴あり】		
	給 料	地域手当	合 計
	281,700円	45,072円	326,772円
休 暇	年次有給休暇、慶弔休暇、産前産後休暇、夏季休暇等規程で定められた休暇があります。		
勤務日 勤務時間 休日等	<p>① 地域福祉推進業務、社会福祉法人運営業務、地域福祉権利擁護業務 月曜日～金曜日(土曜日、日曜日、祝日、年末年始を除く。) 午前8時30分～午後5時15分(週38時間45分勤務) ※事業等により、土曜日、日曜日、祝日に勤務する場合があります。</p> <p>② 精神障害者地域生活支援業務 月・水・金曜日 午前9時00分～午後6時30分 火・木・土曜日 午前9時00分～午後5時00分 ※上記の曜日の内、原則週38時間45分以内で週5日勤務(祝日、年末年始を除く。) ※事業により、日曜日、祝日に勤務する場合があります。</p>		
勤務場所	社会福祉法人 東大和市社会福祉協議会 東大和市場中央3丁目912番地の3		
定 年	満65歳		

11 問合せ先

社会福祉法人 東大和市社会福祉協議会 採用担当：鎌田

〒207-0015 東大和市場中央3丁目912番地の3

電話 042-564-0012 FAX 042-564-3680

東大和市社会福祉協議会ホームページ <https://www.higashiyamatoshakyou.or.jp>

※感染症疾患等の感染拡大の状況により、試験日程や会場が変更となる場合があります。その場合は、応募者全員に個別に連絡いたします。

※試験当日に体調不良等がある場合は、受験をお控えください。その場合、再試験は実施しませんので、あらかじめご了承ください。

東大和市社会福祉協議会職員採用試験 受験票 (3)

写真を貼る位置
 (4.0 cm × 3 cm)

受験番号	(※)		
ふりがな			
氏名			
生年月日	平成 年 月 日	年 齡	歳

- (注)** 太枠の中を記入してください。
 受験番号欄(※)は記入しないでください。
 受験中は必ず机の上に置いてください。

切り取り線

切り取り線