

- 1 求める人材
  - ①本会に期待されている役割を理解し、法人の使命、理念に基づき、地域福祉推進に熱意と責任感をもって取り組むことができる、積極的で健康な方。
  - ②福祉に関わる公私の多様な団体・人々と協力して、目標に向けて努力することができる方。
  - ③課題を把握しその解決のために自ら考え実践することができ、自己研鑽の意欲が高い方。
  
- 2 募集職種 生活支援員
  
- 3 採用予定人数 1名
  
- 4 雇用期間 採用日～令和9年3月31日  
※勤務実績に応じ、年度毎の更新あり（4回まで）  
※別途実施する採用試験に合格することで、正規職員への転換ができます。
  
- 5 受験資格 次の①～②をすべて満たす者  
①昭和39年4月2日以降に生まれた者（定年63歳）  
②普通自動車運転免許を取得し、実際に車を運転できる者  
※社会福祉系の資格あれば尚可
  
- 6 応募方法 次の提出書類を簡易書留にて下記の期間内に郵送してください。提出書類に不備のある場合は受理できません。また、提出書類の本会事務局への直接持参はご遠慮ください。
  - (1) 提出書類
    - ①採用試験申込書  
本会指定のもの（本会ホームページから印刷可）、自筆によること。最近6か月以内撮影の写真貼付。
    - ②連絡用封筒1枚  
定形（長形3号（縦235mm×横120mm））の封筒に受験者本人の氏名及び住所を記載のうえ、110円切手を貼付のこと。
  - (2) 提出書類送付先  
〒359-1112 埼玉県所沢市泉町1861-1  
所沢市社会福祉協議会 企画総務課 職員採用係 宛  
\* 封筒に「職員採用試験書類（支援員）在中」と朱書きのうえ、簡易書留で郵送すること。
  - (3) 提出書類受付期間  
令和8年4月1日から随時  
\* 採用が決定しだい終了（本会ホームページに掲載）
  
- 7 採用選考 <第1次選考>
  - (1) 内容 提出書類による選考
  - (2) 発表 書面にて合否をお知らせします。合格者に対しては、第2次選考の詳細をお知らせします。  
\* 書類提出後10日を経過しても書面が到着しない場合は、職員採用係にご照会ください。<第2次選考>  
第1次選考合格者に対して実施します。
  - (1) 試験日 応相談

- (2) 会 場 所沢市社会福祉協議会 会議室
- (3) 内 容 筆記試験（基礎能力等検査、小論文）、面接
- (4) 発 表 書面にて合否をお知らせします。

- 8 待 遇 【給与等】
- ・大卒初任給 239,136円 ～  
(調整手当含む。別途、職務加算あり)
  - ・住居手当 0円 ～ 27,000円
  - ・通勤手当 0円 ～ 21,500円
  - ・扶養手当 条件による
  - ・賞 与 令和7年度の実績は3.95月分
  - ・昇 給 有(年1回)
  - ・そ の 他 社会保険・労働保険加入、退職金制度有、福利厚生完備  
【有給休暇】 (4月1日採用の場合) 入職時20日
- 9 勤務時間等
- ・週5日(土、日、祝日、年末年始(12月29日～1月3日)を除く)
  - ・午前8時30分～午後5時15分(休憩60分、7時間45分勤務)
  - ・勤務状況によって、時間外勤務があります。
- 10 勤務場所 生活介護事業所 所沢市立プロペラ(所沢市坂之下673-1)
- 11 個人情報の取り扱いについて 本採用試験申込みに提出された提出書類において本会が取得した個人情報は、本会職員採用選考のみに利用し、それ以外の使用はいたしません。提出された書類についてはお返し出来ませんのでご了承ください。
- 12 採用試験に関する照会先 所沢市社会福祉協議会/企画総務課(職員採用担当)  
〒359-1112 所沢市泉町1861-1 ☎04-2926-8202
- 13 そ の 他 採用試験の受験において試験会場での特別な配慮の希望等については本人希望記入欄に記入してください。

所沢市社会福祉協議会任期付職員採用試験申込書(1)

※受験番号	(支援員)				写真 最近6カ月以内 正面顔写真 (4cm×3cm)
ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	
現住所	〒 — Tel( ) — 電子メールアドレス				
通知を受ける場所	〒 — Tel( ) — 電子メールアドレス				
学歴(最終学歴とその前の学歴との2つを記入してください。)					
	学校名	課程(学部・科名)	所在地	期間	○で囲む
最終				年 月から 年 月まで	中退 卒業見込 卒業
最終前				年 月から 年 月まで	中退 卒業見込 卒業
<p>私は、所沢市社会福祉協議会任期付職員採用試験を受験したいので、募集要項の記載事項を了承のうえ申し込みます。</p> <p>なお、私は募集要項に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書の記入事項に相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p>					

[記入心得]

- ※欄以外は、本人自筆でもれなく記入すること。
- 記入には青又は黒のインクかボールペンを用いること。

所沢市社会福祉協議会職員採用試験申込書(2)

職歴(古いものから順に)

\* 現在在職中の場合は、空いたスペースに「在職中」と明記してください。

\* 職歴加算のため正確に記入してください。必要に応じ就労証明を求めることがあります。

勤務先	所在地	在職期間	職務内容
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	

資格・免許(受験資格取得見込含む)

名 称	取得(見込)年月日

本人希望記入欄

(試験会場での特別な配慮の希望があれば記入してください。)

--

