

いなべ市社会福祉協議会職員募集要項

1. 職種・採用人員・受験資格

職 種	採用人員	受 験 資 格
地域包括支援センター (正規職員)	若干名	次のいずれかの資格を有する方 ・保健師 ・主任介護支援専門員 ・社会福祉士

※資格要件として、普通自動車運転免許(AT限定免許を含む)を有すること。

※次のいずれかに該当する方は、受験できません。

ア 禁固以上の刑に処せられ、その執行が終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

イ 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

2. 受験申込手続

(1) 受験申込書、受験票等の必要書類の請求先

ア 令和8年4月20日から、いなべ市社会福祉協議会本所総務課でお渡しします。

住所：いなべ市北勢町阿下喜 2624 番地 2 オレンジ工房あげき 2 階

電話：0594-41-2942

※いなべ市社会福祉協議会ホームページからもダウンロードできます。

イ 郵送による受験申込書の請求は、「職員採用試験申込書希望」と封筒の表に朱書きし、A4版封筒(宛先を明記し、140円切手を貼付したもの)を同封して、総務課へ郵送して下さい。

(2) 申込み方法

受験申込受付期間中に必要書類等をいなべ市社会福祉協議会本所総務課へ郵送又は持参してお申込み下さい。

(3) 提出書類等

ア いなべ市社会福祉協議会職員採用試験申込書 1通(本会所定のもの A4版2枚)

イ いなべ市社会福祉協議会職員採用試験受験票 1通(本会所定のもの)

ウ 写真 2枚(縦3.5cm・横3cm、上半身無帽、スナップ写真不可、裏面氏名明記、上記(ア)・(イ)に貼付けのこと) ※3ヶ月以内に撮影したもの

エ 最終学歴の卒業証明書、または卒業証書(写し) 1通

オ 受験資格に該当する資格証(写し) 1通

カ 郵送による申込は、封筒の表に「職員採用試験申込書」と朱書きして下さい。

(4) 受付期間及び受付時間

受付期間 随時(採用人数が充足しだい終了とさせていただきます)

受付時間 午前8時30分～午後5時15分(土曜・日曜日、祝日を除く)

(5) 受験票の交付

窓口で手渡しまたは後日郵送いたします。

3. 試験日程

試験日	試験内容	会場
応募者と相談のうえ決定	小論文試験 60分 基礎能力試験 45分 パーソナリティ試験 20分 昼休憩 個別面接	オレンジ工房あげき 2階 会議室 (北勢町阿下喜 2624 番地 2)

合格者の発表

個人面接終了後、文書にて通知します。

4. 採用条件等

- (1) 採用日 令和8年6月1日(応相談)
- (2) 雇用形態 常勤正規職員
- (3) 年齢 60歳未満の方(定年60歳)
- (4) 勤務内容 地域包括支援センターにおける予防プラン作成等
- (5) 勤務場所 いなべ市地域包括支援センター(北勢町阿下喜31 いなべ市役所内)
- (6) 給与等
ア 初任給
高校卒:215,400円 短大卒:227,900円 大学卒:239,900円
※経験者は本会前歴換算表に基づき前歴換算を行います。
(令和7年度採用実績:264,100円~301,600円)
イ 賞与 年2回 ※令和7年度実績(4.65ヶ月)
ウ 手当等 期末勤勉手当、扶養手当、通勤手当、住居手当、調整手当等
- (7) 勤務等
ア 勤務時間 午前8時30分から午後5時15分
イ 休日 日曜日を含む週休2日、祝日、年末年始
ウ 休暇 年次有給休暇、特別休暇等
- (8) 社会保険 健康保険、厚生年金、雇用保険、労働者災害補償保険等

5. その他

- (1) 試験当日は、受験票、筆記用具(HB鉛筆、消しゴム)を必ず持参して下さい。
- (2) 試験当日に遅刻や欠席をされた場合は、受験資格がなくなります。
- (3) 採用までに心身の故障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を行った場合は、合格を取り消します。
- (4) 試験結果についての問い合わせには、一切お答えできませんので、ご了承下さい。
- (5) 提出された書類は合否に関わらず返却いたしません。
- (6) 本会の個人情報保護規程に基づき、提出書類に関しては、採用試験の目的以外には使用しません。

◇問合せ・書類請求・提出先

社会福祉法人いなべ市社会福祉協議会 本所 総務課

〒511-0248 いなべ市北勢町阿下喜 2624 番地 2 (オレンジ工房あげき 2 階)

TEL 0594-41-2942

FAX 0594-41-2943

いなべ市社会福祉協議会
職員採用試験受験票

試験の区分	地域包括支援センター	受験番号	
-------	------------	------	--

※社協記入欄

氏名			
試験日程	日時	令和8年 月 日 () 時 分 受付	
	会場	オレンジ工房あげき 2階 会議室 (0594-41-2942)	

写真貼付
縦 3.5cm×横 3cm
上半身無帽
裏面氏名明記

注意事項 *本受験票は試験当日に持参し、机の上に置いて下さい。
*忘れた場合には受験できません。