令和９年度採用いなべ市社会福祉協議会職員募集要項

受験申込受付期間　　令和８年１１月２日（月）～令和８年１１月２７日（金）
試　　験　　日　　令和８年１２月１３日（日）

１．職種・採用人員・受験資格

職　種	採用人員	受　　験　　資　　格
福祉職	若干名	次のいずれかを満たすこと ・社会福祉士の資格を有する方 ・保健師の資格を有する方 ・主任介護支援専門員の資格を有する方 （令和 9 年 3 月 31 日までに取得見込みを含む）

※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 11 月 2 日（月）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（見込）証明書、または卒業証書（写し）1 通
オ　資格証（写し）または資格取得見込証明書　1 通
※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。
（11 月 27 日必着）

（４）受付期間及び受付時間
受付期間　　令和 8 年 11 月 2 日（月）～令和 8 年 11 月 27 日（金）
受付時間　　午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分（土曜・日曜日、祝祭日を除く）

（５）受験票の交付
受験申込時に交付します。

３．試験日程

（１）一次試験（択一式による筆記試験）

日　　時	試　　験　　内　　容	会　　場
令和８年 12 月 13 日（日） 12：40～	12：20～12：30　受　付 12：40～14：10　小論文試験　　90 分 14：10～14：20　休憩 14：30～15：15　基礎能力試験　45 分 15：25～16：00　パーソナリティ試験　35 分	オレンジ工房あげき ２階　会議室 （北勢町阿下喜 2624 番地 2）

・一次試験合格者の発表
令和８年 12 月下旬に受験者に通知します。

（２）二次試験（面接試験）

日　　時	試　　験　　内　　容	会　　場
令和９年 １月 12 日（火） 個別に通知	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）

・二次試験合格者の発表
令和９年２月上旬に受験者に通知します。
※試験の日時、場所については、受験者数やその他の事情により変更する場合があります。

４．採用条件等

（１）採用予定日　　令和９年４月１日
（２）雇 用 形 態　　常勤正規職員
（３）年　　齢　　60 歳未満（定年 60 歳）
（４）勤 務 内 容　　地域福祉の推進に係る福祉専門業務及び一般事務
（５）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　通勤手当、扶養手当、住居手当、調整手当等
（６）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
（７）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

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・キ　リ　ト　リ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

令 和 ９ 年 度 採 用 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	社会福祉士・保健師 主任ケアマネ	※受 験 番 号	

※社協記入欄

氏　　名		
試験日程	日　時	令和８年１２月１３日（日） １２時２０分　受　付
	会　場	オレンジ工房あげき　２階　会議室 （０８０－２６６６－７９７２）

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。