社会福祉法人中山町社会福祉協議会　正職員募集要項

１．採用予定人員等

（１）職　　種　　事務局職員

（２）職務内容　　法人運営事務、総務・経理事務、各種相談援助、社会福祉事業および社会福祉関連事業の企画・実施などの一般事務

（３）採用人数　　１人

（４）募集期間　　令和８年７月10日(金)～8月12日(水)午後4時45分まで必着

（５）採用時期　　※採用時期は相談に応じます。

２．受験資格

（１）次のいずれにも該当する方

①　昭和42年4月2日以降に生まれた方

②　高卒以上

③　社会福祉士の資格を有する方または社会福祉協議会や福祉機関等の現場で３年以上の経験を有する方

④　普通自動車運転免許（オートマ限定可）を有する方

(2) 次のいずれかに該当する方は受験できません

①　日本国籍を有しない方

②　拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

③　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団体を結成し、又はこれに加入した者

３．採用条件

（１）給　与　等　　月給　２２１，８００円～（定期昇給あり）
※前職のある方は経歴に応じて考慮します。

（２）各種手当等　　賞与（年４．６ヶ月分　※令和７年度現在）
その他規定により、諸手当を支給

（３）勤 務 時 間　　午前８時３０分から午後５時１５分

（４）休　　日　　原則として土曜、日曜、祝祭日、年末年始

（５）休　　暇　　年次有給休暇、夏季休暇、育児休暇、介護休暇等
規定により付与

（６）福 利 厚 生　　健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労働保険加入
退職金制度あり

（７）定　　年　　６０歳　再雇用制度あり

４．選考方法

（１）１次試験　　一般教養、適性検査　令和８年８月 23 日(日)

（２）２次試験　　作文、面接試験　　令和８年９月上旬（１次試験合格者）

※１次試験合格者へ通知

５．受験申込手続き

（１）申込書類

社会福祉法人中山町社会福祉協議会のホームページからダウンロードしてください。ダウンロードできない場合は、本会・事務局にて交付します。なお、郵送を希望する場合は、「職員採用試験受験申込書請求」と朱書きした封筒に、110 円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（長形３号）を必ず同封のうえ請求してください。

（２）申込提出書類

①　中山町社会福祉協議会受験申込書（※本人自筆記入、本人写真貼付）

②　職務経歴書（Ａ４、任意様式）

③　資格証明書の写し

④　返信用封筒（110 円切手貼付し、受験票の送付先を明記した長形３号）

※申込受付後、受験資格の要件を満たしている場合は受験票を送付します。

（３）その他

受験申込時に提出いただいた書類は返還いたしませんので、あらかじめご了承ください。

６．書類提出先および問合せ先

社会福祉法人 中山町社会福祉協議会　職員採用担当　　TEL　023-662-4361

〒990-0406 山形県東村山郡中山町大字柳沢２３３６番地の１

（中山町保健福祉センター内）

中山町社会福祉協議会職員採用試験申込書

受験番号

※事務局にて記入します。

【写真欄】
1．写真は申込提出の際必ず貼ってください。
2．申込前３ヶ月以内にカラーで撮影した上半身・無帽・正面向で本人と確認できる縦４㎝、横３㎝のものを貼ってください。

ふりがな		性　別
氏　　名		男　・　女 （○で囲む）
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）	
現 住 所	〒　　－	自宅電話 －　　－ 携帯電話： －　　－
通知・連絡先 （現住所と同じ場合は同上で可）	〒　　－	自宅電話 －　　－ 携帯電話： －　　－

学歴（最終学歴から新しい順に記入してください。）

学　校　名	学部・学科名	在学期間	区分（○で囲む）
（現在・最終）		年　月　日から 年　月　日まで	卒業　　卒業見込 （　　）学年中退
（その前）		年　月　日から 年　月　日まで	卒業　　卒業見込 （　　）学年中退
（その前）		年　月　日から 年　月　日まで	卒業　　卒業見込 （　　）学年中退

資格・免許（取得・取得見込のいずれかを○で囲んでください。）

名　　称	取得年月日	名　　称	取得年月日
	年　月　日 取得　・　取得見込		年　月　日 取得　・　取得見込
	年　月　日 取得　・　取得見込		年　月　日 取得　・　取得見込
	年　月　日 取得　・　取得見込		年　月　日 取得　・　取得見込

職務経歴

※職務経歴書を任意様式（Ａ４サイズ）にて作成し添付してください。その際は、職務内容について、できるだけ詳細に記載してください。

趣味・特技	
志望理由	
自己ＰＲ	

社会福祉法人中山町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。

私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

（１）日本国籍を有しない方

（２）拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

（３）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団体を結成し、又はこれに加入した者

年　　月　　日

氏名（自筆）　　印

記入上の注意

１．試験申込書は、A4 片面印刷したものを使用してください。
２．試験申込書は、必ず受験申し込みをする本人が記入してください。
３．提出書類に不正があった場合は、合格を取り消す場合があります。
４．記入にあたっては、黒インキ又はボールペンでていねいに書き、数字は算用数字で記入してください。
５．年号は和暦で記入してください。