

《令和7年度実施》

令和 8 年 4 月採用

社会福祉法人 滑川町社会福祉協議会

職員採用試験

(正規職員)

受 験 案 内

受付期間 令和7年7月7日（月）から

令和7年7月31日（木）まで(必着)

1 募集概要

職 種	滑川町社会福祉協議会総合職員(正規職員) 地域福祉の推進等にかかる企画・立案、調整、相談援助、人材確保、研修 資金貸付、庶務等の事務
採用人数	若干名
採用予定日	令和8年4月1日
受験資格	<p>(1) 次の①②③の条件をすべて満たす方</p> <p>①社会福祉、地域福祉の推進に熱意のある人 ②高等学校以上を卒業した人又は令和8年3月末までに卒業見込みの人 ③満35歳(平成2年4月2日生)までの人</p> <p>(2) 次に該当する方は受験できません</p> <p>・禁固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 ・日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法また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</p>

2 試験日

区 分	試験日	試験会場	合否発表
1次試験	9月21日(日)	滑川町役場	合否にかかわらず受験者全員に通知します。
	受付8時30分から		
	着席9時15分まで		
2次試験	日時・場所については、1次試験合格者に通知します。		合否にかかわらず受験者全員に通知します。

3 受験手続

受付期間	令和7年7月7日(月)から令和7年7月31日(木)
申込先	〒355-0803 埼玉県比企郡滑川町大字福田750-1 滑川町福祉センター内 滑川町社会福祉協議会 宛て
提出書類	採用試験申込書(写真を添付すること)
申込書類等 入手方法	<ul style="list-style-type: none"> 滑川町社会福祉協議会窓口 郵送 封筒の表に「職員採用試験申込書請求」と朱書きし、返信用切手140円を同封して、滑川町社会福祉協議会宛にて送付して下さい。 滑川町社会福祉協議会ホームページからダウンロード https://namegawa-shakyo.jp

申込方法	<ul style="list-style-type: none"> ・持参 午前8時30分から午後5時15分までに、社会福祉協議会まで提出してください。（ただし、土・日及び祝日の受付は行いません。） ・郵送 封筒表面に「職員採用試験関係書類在中」と朱書きし、7月31日（木）までに到着したものに限ります。（「特定記録」又は「簡易書留」で郵送してください。これらによらない場合の事故については、責任は負いません。）
受験票の送付	<p>申込書を受理した後、内容を審査し、後日、受験票を郵送いたします。</p> <p>なお、試験当日は、受験票に必ず申込書に添付したものと同一写真（最近6ヶ月以内に撮影した上半身脱帽正面向の縦4cm×横3cm）を貼って、持参して下さい。試験当日、写真の貼っていない人は受験できません。</p>

※提出書類は、一切返却しません。

4 試験科目

職 種	試 験 科 目	
	1次試験	2次試験
一般事務	教養試験①、小論文②、検査③④	面接(個人)

〈試験内容詳細〉

- ① 教 養 試 験…社会福祉協議会の職員として一般的知識及び知能について、択一式の筆記試験を行います。最終学歴に関係なく高等学校卒業程度の内容を行います。
- ② 小 論 文…文章による表現力、課題に対する理解力、思考力等について試験を行います。
- ③ 事務適性検査…事務作業の基本的な文字の認識、数の処理等の要素を「正確に」「敏速に」処理する能力をみる検査を行います。
- ④ 職場適応性検査…職員としての職業生活への適応性をみる検査を行います。

5 体調不良の場合

- (1) 発熱等がある場合は受験できません。

※再試験は実施しませんのであらかじめご了承ください。

6 給与・勤務条件等

(1) 給与等

◎初任給（令和7年4月1日現在）※地域手当を含む

初任給	大学卒	233,200 円	卒業後一定の実務経験がある場合は、所定の基準により職歴加算があります。
	短大卒	216,664 円	
	高校卒	199,280 円	

・このほか扶養手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当、時間外勤務手当等が手当の支給要件に応じて支給されます。

・昇給は、人事評価を考慮し、原則として毎年1回行われます。

(2) 勤務時間・休暇

・勤務時間は、原則として月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時15分までです。

・土・日曜日及び祝日は原則として休みになります。

・休暇は、年間最高20日(4月1日採用の場合は15日)の年次休暇をはじめ疾病等の場合に与えられる特別休暇があります。

7 その他

職員の採用は、6か月間良好な成績で勤務した後、正式採用となります。

問い合わせ・申込先

社会福祉法人 滑川町社会福祉協議会

〒355-0803 滑川町大字福田750-1

滑川町福祉センター内

TEL 0493-56-6345



滑川社協
ホームページ