

## 令和3年度採用 成田市社会福祉協議会職員採用試験要領

1. 採用職種 一般事務・相談業務  
採用予定人員 1名  
採用予定日 令和3年4月1日(木)  
勤務地 成田市赤坂1-3-1(成田市保健福祉館内)又は  
成田市花崎町736-62(成田市商工会館内)
2. 職務内容  
(1) 成田市社会福祉協議会が実施している各種事業に係る事務・相談業務  
(2) その他、運営に関する一般事務  
※キャリア形成のため、定期的に人事異動を行います。
3. 採用試験の日時・場所  
(1) 日時  
第一次試験 令和3年2月14日(日)午前10時(終了予定12時50分)  
受付時間 午前9時30分から午前9時50分  
第二次試験 令和3年2月28日(日)  
(2) 場所  
成田市保健福祉館(成田市赤坂1-3-1 JR成田駅西口から千葉交通バス2番  
乗り場より中台経由成田北高、成田湯川駅行き「赤坂公園」下車)
4. 採用試験内容  
①第一次試験  
(1) 択一式一般教養(45分)、パーソナリティ(35分)  
内容…文章読解能力、数的能力、推理判断能力  
(2) 小論文(60分)(原稿用紙2枚程度)  
※持ち物として、受験票、HBの鉛筆またはシャープペンシル、消しゴム、時計  
(携帯電話等は使用不可)  
②第二次試験  
(3) 口述試験(主として人物、性格等についての個別面接)
5. 受験資格等  
(1) 次の条件を全て満たす方  
①学校教育法に基づく短期大学・専門学校以上を卒業(見込)し、社会福祉士もしくは精神保健福祉士資格を持つ方  
②普通自動車運転免許を取得された方  
※①②いずれも令和3年3月31日までに卒業・取得見込みの方を含む。

(2) 欠格条項として、上記(1)の受験資格を満たしている方でも、次のいずれかに該当する者は、受験できません。

- ①日本国籍を有しない方
- ②成年被後見人または被保佐人
- ③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方
- ④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方

## 6. 申込方法等

「成田市社会福祉協議会職員採用試験応募用紙(エントリーシート)」に必要な事項をすべて記入し、写真添付のうえ、簡易書留で郵送するか、直接持参してください。エントリーシートは本会のホームページからダウンロードするか、本会の窓口で配布いたします。 URL <http://www.naritashakyo.or.jp/>

〒286-0017 成田市赤坂1-3-1 成田市社会福祉協議会 企画総務係 宛  
受付期間は、令和2年12月25日(金)～令和3年2月3日(水)当日消印有効  
直接持参の場合、平日の月曜日から金曜日の午前8時30分から午後5時15分まで

## 7. 合否の発表

(1) 第一次試験 2月19日(金)までに書面により、全員に通知

(2) 第二次試験 3月5日(金)までに書面により、全員に通知

※第一次・第二次試験とも、都合により電話連絡する場合があります。

また合否についての問い合わせにはお答えできません。

## 8. 勤務条件等

### (1) 給与等

①給与は社会福祉法人成田市社会福祉協議会職員給与規程に基づき、本給のほか地域手当、扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当、期末・勤勉手当等を支給します。

大学卒の初任給(地域手当含む) 194,021円(令和2年12月1日現在)

短大・専門学校卒の初任給(地域手当含む) 178,088円(同上)

②職務経験等がある場合は、職歴に応じて初任給を決定します。

③6か月間の試用期間があります。

(2) 勤務日 月曜日～金曜日(但し、土・日・祝日に勤務がある場合が有り)

(3) 勤務時間 午前8時30分から午後5時15分(時間外勤務有り)

(4) 休暇 年次有給休暇、年末年始休暇、夏季休暇、特別休暇等

## 9. 問い合わせ先

社会福祉法人成田市社会福祉協議会 企画総務係

住所 成田市赤坂1-3-1

電話 0476-27-7755

FAX 0476-27-1263

成田市社会福祉協議会  
職員採用試験応募用紙 (エントリーシート)

ふりがな		年 齢	現 住 所		写真を貼る位置 縦4cm×横3cm の写真を使用し てください
氏 名	(印)	歳	〒 ー		
			電話		
			携帯		
生年月日	年 月 日	性別	男 女		
連絡先	〒 ー		電話		
	連絡先には、現住所以外に連絡場所がある場合は記入してください。		携帯		

学 歴 (最終学歴から中学校までお書きください)				
学 校 名 (最終学校名)	学部学科専攻名	所在地 (市町村まで)	期 間	該当を○で囲む
			年 月 ～ 年 月	____ 学年 卒・中退
			年 月 ～ 年 月	____ 学年 卒・中退
			年 月 ～ 年 月	____ 学年 卒・中退
			年 月 ～ 年 月	____ 学年 卒・中退

職 歴 (今までの一切の職務上の経歴を最近のものから順に詳しく書いてください)			
勤 務 先 (部課名まで)	職 務 内 容	所在地 (市町村まで)	在職期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

免 許 ・ 資 格 (社会福祉分野)		
年	月	

免許・資格(社会福祉分野 以外)		
年	月	

ボランティア・社会貢献活動等の実績

趣味や特技

本応募に係る志望動機

通勤時間	約 時間 分	通勤方法	
扶養家族	(配偶者を除く) 人		
配偶者	有 無	配偶者の扶養義務	有 無

私は、当該試験の受験資格を満たしており、この応募用紙に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (自署のこと)