

社会福祉法人成田市社会福祉協議会

正規職員採用試験案内

採用予定日 令和8年4月1日（水）

応募期限 令和8年2月4日（水）必着

採用試験日【筆記試験】令和8年2月8日（日）午前

【面接試験】令和8年2月8日（日）午後

1. 募集内容

採用職種 社会福祉協議会業務全般

採用予定人員 正職員 若干名

採用予定日 令和8年4月1日（水）※応相談

※採用後6か月間は試用期間（諸条件に差異なし）

勤務地 ・社会福祉法人成田市社会福祉協議会事務局
成田市赤坂1-3-1（成田市保健福祉館内）

・暮らしサポート成田
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福祉事業に関する業務
地域福祉及びボランティアの推進、生活福祉資金等貸付、生活困窮者支援、
高齢者福祉、障がい者福祉、子育て支援、権利擁護事業 等
- （2）生活困窮者自立支援事業に係る相談対応及び個別事業に関する業務
生活困窮者の複合的な課題に対応するための相談業務のほか、関係機関との
連携や社会資源開発等、包括的・継続的支援体制づくり等
- （3）法人運営に関する業務（総務、経理、広報 等）

3. 応募資格

次の事項を全て満たす方

- （1）昭和60年4月2日以降に生まれた方で、学校教育法に基づく短期大学・専門学校以上を卒業、または採用日までに卒業見込みの方
- （2）普通自動車運転免許（AT限定可）を有する方（採用日までに取得見込み可）
- （3）パソコン操作（ワード・エクセル・メール等）ができる方
 - ① ワード：広報紙作成等（写真の貼り付け、表の差し込み）、文書作成など
 - ② エクセル：表の作成、フィルター等を使用した並び替え、関数計算など
 - ③ メール：Outlook等を利用したメール作成、送受信など

※長期勤続によるキャリア形成を図るため、若年層の募集とします。

※社会福祉士等、福祉に関わる資格を取得または取得見込みであれば尚可。

※社会福祉士資格を有していない場合は、採用後に社会福祉士国家資格の取得を推奨しています。

4. 欠格条項

次のいずれかに該当する方は応募できません。

- (1) 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
- (2) 日本国憲法施行の日以降において、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

5. 試験の日時・会場

- (1) 日時

【筆記試験】令和8年2月8日(日) 午前9時開始(終了12時頃予定)

受付時間 午前8時30分から午前8時50分まで

【面接試験】令和8年2月8日(日) 午後

※日時等は応募者に事前に個別にお知らせします。

- (2) 会場

成田市保健福祉館(成田市赤坂1-3-1) ※駐車場あり

JR 成田駅西口から京成バス千葉イースト(旧千葉交通)バス2番乗り場より中台経由「成田北高」または「成田湯川駅」行き、「赤坂公園」下車すぐ

6. 試験内容

- (1) 筆記試験

基礎能力診断検査(文章読解、数的、論理的思考)、事務能力診断検査、作文(原稿用紙2枚程度)

【持ち物】受験票、HBの鉛筆またはシャープペンシル、消しゴム、時計(スマートウォッチは不可) ※携帯電話・電卓等は使用不可

- (2) 面接試験

7. 応募方法

次の①～④の**応募書類**を「採用試験書類在中」と朱書きの上、簡易書留またはレターパックプラスで郵送するか、直接持参してください。

応募用紙と受験票は、本会事務局(成田市保健福祉館内)で配布します。本会のホームページからダウンロードしていただくこともできます。

① 応募用紙(エントリーシート)

② 受験票

③ 普通自動車運転免許証の写し(両面) ※採用日までに取得見込みの方を除く

④ 社会福祉士資格証、その他福祉に関する資格証の写し(有資格者のみ)

●顔写真について：同じもの2枚を用意し、1枚を**応募用紙**に貼付、1枚を**受験票**に貼付。縦4cm×横3cm、上半身、正面向、申込前3ヶ月以内撮影のもの

※応募書類に不備がある場合は、受付をすることができません。また、記載事項に

正しくないことが判明した場合は、採用される資格を失います。

※採用内定者は、後日最終学歴の卒業（見込）証明書、職務経歴書（中途採用の場合。複数ある場合はすべて）、健康診断書等を別途提出していただきます。

8. 応募受付期間

令和7年12月22日（月）～令和8年2月4日（水）※必着

・直接持参の場合は平日の8時30分から17時15分まで

※応募書類受領後、提出していただいた受験票を、応募用紙に記入の現住所へ順次郵送します。現住所以外の場所へ郵送を希望する場合、応募用紙の「連絡先」に記入してください。

9. 応募書類配布場所・提出場所

社会福祉法人成田市社会福祉協議会 企画総務係

住 所 〒286-0017 成田市赤坂1-3-1 成田市保健福祉館内

電 話 0476-27-7755（平日8時30分～17時15分）

10. 合否の発表

令和8年2月20日（金）頃までに書面により通知

※都合により電話連絡する場合があります。

※合否についての問い合わせにはお答えできません。

11. 勤務条件等

（1）給 与 等

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、本俸のほか地域手当、通勤手当、時間外勤務手当、期末・勤勉手当（年2回・計4.65月分）、扶養手当、住居手当等を支給します。

※初任給（本俸＋地域手当）は次のとおりです。

4年制大学卒 254,928円

短期大学・専門学校卒 237,300円

※職務経験等がある場合は、職歴に応じ一定の基準で算出した金額を加算します。

※初任給の金額及び期末・勤勉手当の年間支給月数は令和7年12月22日現在。

（2）加入保険 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険

（3）勤 務 日 月曜日～金曜日（週休2日制）

※但し、土・日・祝日に勤務がある場合あり

（4）勤務時間 午前8時30分から午後5時15分まで

（5）休 暇 年次有給休暇、年末年始（12月29日から1月3日まで）、特別休暇（夏季休暇、結婚、忌引、育児・介護休暇 ほか）等

（6）そ の 他 定年年齢62歳（役職定年60歳）※順次引き上げ、令和14年度以降は65歳、退職金制度あり

※キャリア形成のため、定期的に人事異動を行います。

1 2. その他

- (1) 筆記試験時のマスクの着用は個人の判断とします。ただし試験時の写真照合の際等、試験監督の指示があった際はマスク着用の方は一時的に外してください。面談試験時は、受験者はマスクを外していただきます。
- (2) 会場の室温の高低に対応できるよう、着脱できる上着等ご準備ください。
- (3) 選考に係る応募関係書類は返却しません。
- (4) 本選考に係る個人情報には本会個人情報保護規程により取り扱うこととし、本選考試験関係にのみ使用します。なお、採用内定者についてはこの限りではありません。
- (5) 応募書類作成・取得にかかる費用および選考に係る交通費は、受験者の自己負担となります。

1 3. 問い合わせ・応募書類提出先

社会福祉法人成田市社会福祉協議会 企画総務係

住 所 〒286-0017 成田市赤坂1-3-1 成田市保健福祉館内

電 話 0476-27-7755 (平日8時30分～17時15分)

FAX 0476-27-1263

Eメール soumu@naritashakyo.or.jp

社会福祉法人成田市社会福祉協議会
正規職員採用試験 応募用紙（エントリーシート）

事務処理欄

【記入上の注意】鉛筆以外の黒の筆記用具で記入（自書）し、記入しきれない項目は必要事項を別紙（任意）作成し提出ください。

| | | | | |
|------|--|----|---|---|
| ふりがな | | 性別 | 現住所 | 写真 縦 4 cm×横 3 cm 上半身・脱帽・正面向 で申込前 3 ヶ月以内 に撮影したもの ※裏面に氏名記載 |
| 氏 名 | | | 〒 ー (電話) (携帯) | |
| 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 | | 連絡先 ※現住所以外に連絡を希望する場合 〒 ー (電話) | |
| ※年齢 | ※満 歳 (令和 8 年 4 月 1 日現在) | | | |

【学歴】最終学歴とその前の学歴 2 つを、最近のものから順に書いてください。

| 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 |
|---------|-------------|----------------|----------------|------------------|
| (最終学校名) | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・修了 中退・卒業見込 |
| | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・修了 中退・卒業見込 |
| | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・修了 中退・卒業見込 |

【職歴】今までのすべての職務上の経歴（最終学歴後）を、最近のものから順に詳しく書いてください。
※記入しきれない場合は、必要事項を別紙（任意）作成し添付

| 勤 務 先 (部課名まで) | 職 務 内 容 | 雇 用 形 態 | 在 職 期 間 |
|---------------|---------|----------------------|--|
| | | 正規・非正規 (週 時間／週 日) | 年 月から 年 月まで ※上記のうち休職期間がある場合 (年 ヶ月) |
| | | 正規・非正規 (週 時間／週 日) | 年 月から 年 月まで ※上記のうち休職期間がある場合 (年 ヶ月) |
| | | 正規・非正規 (週 時間／週 日) | 年 月から 年 月まで ※上記のうち休職期間がある場合 (年 ヶ月) |
| | | 正規・非正規 (週 時間／週 日) | 年 月から 年 月まで ※上記のうち休職期間がある場合 (年 ヶ月) |

| 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（活動内容と活動から感じたこと） |
|-----------------------------------|
| |

| 趣味や特技 | 自身の強み（長所）・弱み（短所） |
|-------|------------------|
| | |

| 本応募に係る志望動機（なぜ成田市社会福祉協議会職員を志望するかの理由を、事業等を挙げ具体的に） |
|---|
| |

| 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 |
| 配慮が必要なこと ※ありの場合は、具体的な内容を記載してください。（就業環境・持病・介護・育児など） なし ・ あり（ ） | | | | | | | |

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）

令和8年度
成田市社会福祉協議会 正規職員採用試験
受 験 票

| | |
|------|------------------|
| | 受験番号 ※記入しないこと |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |

1. 採用試験日時

令和8年2月8日（日）

受付開始 午前8時30分
受付終了 午前8時50分
試験開始 午前9時00分

2. 試験会場

成田市保健福祉館

住所：成田市赤坂 1-3-1
電話：0476-27-5000

| |
|---|
| 写真 縦4cm×横3cm 上半身・脱帽・正面 向で申込前3ヶ月以 内に撮影したもの ※裏面に氏名記載 |
|---|

【応募時】

- ① 氏名、ふりがなを記入してください。
- ② 写真の裏面に氏名を記入のうえ貼付。
- ③ キリトリ線で切り離し、応募時に他の
応募書類とともに提出してください。

【応募後の流れ】

提出していただいた受験票は、確認後、応募
用紙に記入の現住所へ郵送します。

採用試験の際に必ず持参してください。

※現住所以外の場所へ郵送を希望する場合、
応募用紙の「連絡先」に記入してください。