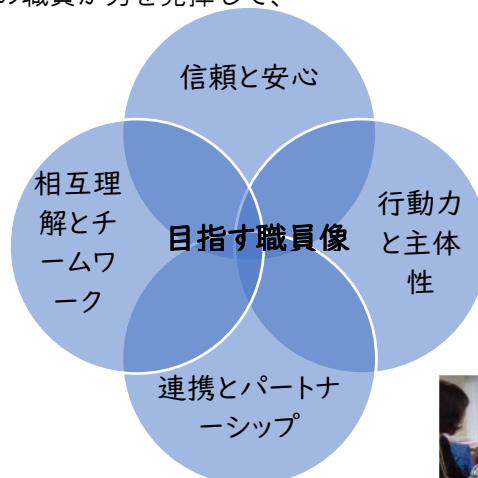


社会福祉法人小田原市社会福祉協議会 職員採用試験の案内

社会福祉法人小田原市社会福祉協議会は、すべての職員が力を発揮して、地域に夢を持つ職員集団を目指しています。



常に新しいことに安心してチャレンジできる環境と、多くの地域の方々と出会い、ふれあい、話しをしながら、誰もが安心して暮らせる地域づくりを目指し、一緒に汗を流すことができる仕事です。たくさんの方のご応募をお待ちしております。

最終合格者は令和7年4月1日付で採用される予定です。

1 職種、採用予定人員及び職務内容

職 種	採用予定人員	主な職務内容
正規職員	若干名	地域福祉、相談支援、在宅福祉及び法人運営など社会福祉に関する総合的な業務（地域福祉課題の把握や課題解決に向けた事業の企画・立案、ボランティア活動や住民主体の福祉活動を推進するための相談支援業務、成年後見等の相談支援業務などに従事）

2 受験資格

採用区分	受 験 資 格
正規職員	<p>社会福祉の仕事に深い理解と熱意がある方</p> <p>平成2年4月2日以降に生まれた人</p> <p>学校教育法に基づく大学（短期大学を除く）を卒業した方（令和7年3月までに卒業見込みの方含む）</p> <p>社会福祉士、精神保健福祉士又は社会福祉主事任用資格者尚可</p> <p>普通自動車運転免許（AT限定可）を有する人</p>

(1) 次のいずれかに該当しないこと。

- ア 成年被後見人及び被保佐人
- イ 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人
- ウ 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人
- (2) 日本国籍を有しない人でも、永住資格がある人は受験可能とする。

3 試験の日時及び場所

区 分	試験内容	試験日時	試験場所
書類選考	申込締切後、応募書類による書類選考を実施		
第1次試験 (書類選考合格者)	小論文	令和6年9月14日(土) 受付 午前9時～9時15分 試験開始 午前9時20分	おだわら総合医療福祉会館 (小田原市久野115番地の2)
	個別面接	小論文試験終了後	
第2次試験 (第1次試験合格者)	個別面接	令和6年9月28日(土)	

※第1次試験の個別面接試験は、お待ちいただく場合がありますので、ご承知おきください。

※第1次試験は、受験票、筆記用具を持参してください。

※最終合格者は、健康診断書(6か月以内に検診したもの)を提出していただきます。

4 受験手続

(1) 採用試験申込用紙の請求

ア 社会福祉法人小田原市社会福祉協議会 総務企画係(おだわら総合医療福祉会館1階)で配布します。

イ 採用試験申込書の郵送を希望する場合は、封筒の表に「受験申込用紙請求」と記載し、受験者の宛先を明記した角形2号の封筒に140円分の切手を貼って同封してください。

ウ 申込書等は、ホームページ「職員採用試験の案内」からダウンロードもできます。

＜ホームページアドレス＞ <http://www.odawarashakyou.or.jp>

(2) 申込み手続き

ア 採用試験申込書及び受験票に必要事項を記入し、小田原市社会福祉協議会へ**郵送又は直接持参**してください。

イ 採用試験申込書及び受験票に貼る写真は、最近3か月以内に撮影した写真(上半身、脱帽、正面向き、縦4cm、横3cm)とします。

(3) 提出書類

ア 社会福祉法人小田原市社会福祉協議会職員採用試験申込書及び受験票

イ 大学卒業(見込)証明書の写し

ウ 社会福祉士、精神保健福祉士又は社会福祉主事任用資格証の写し(資格がある方)

エ 普通自動車運転免許(写し)

5 受付期間

令和6年7月22日(月)～令和6年9月6日(金) ※土・日、祝祭日は除きます。

午前8時30分～午後5時00分まで

6 試験の方法

(1) 書類選考

応募書類による書類選考を行います。書面にて合否をお知らせするとともに、合格者には受験票を送付します。

(2) 第1次試験（書類選考合格者）

ア 筆記試験

小論文（50分）	文章表現力、課題に対する判断・理解力等についての筆記試験 800～1200字程度
----------	---

イ 個別面接試験

(3) 第2次試験

第1次試験合格者に対して、個別面接試験を行います。

7 合格者の発表

- 書類選考の合否は、令和6年9月10日（火）までに適時書面にて通知します。
- 第1次試験の合否は、令和6年9月18日（水）付で書面にて通知します。
- 最終合格者（第2次試験）の発表は、令和6年9月30日（月）付で書面にて通知します。

8 採用予定日

令和7年4月1日（応相談）

9 勤務条件

- 勤務時間 午前8時30分から午後5時15分まで
- 休日 土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始（12月29日から1月3日まで）
- 休暇 年次休暇年間20日付与（採用1年目は勤務3月につき5日）、特別休暇、介護休暇など
- 社会保険等 全国健康保険協会管掌健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険
- 福利厚生 社会福祉法人福利厚生センター（ソウェルクラブ）
- 試用期間 6カ月

10 給与

職 種	給与等
正規職員	令和6年4月1日現在の初任給 大学の新規卒業者 222,640円／月（地域手当含む） ※職務経験加算有 このほか、住居手当、通勤手当、時間外手当、期末・勤勉手当（6月と12月に支給4,30月）、扶養手当などが、それぞれの支給条件に応じて支給します。 なお、これらの額は、給与改定等に伴い変更になる場合があります。

11 注意事項

- 書類不備の場合は、受付けません。
- 受験票は、書類選考合格者あてに送付いたしますので、必要事項を記入し当日持参してください。

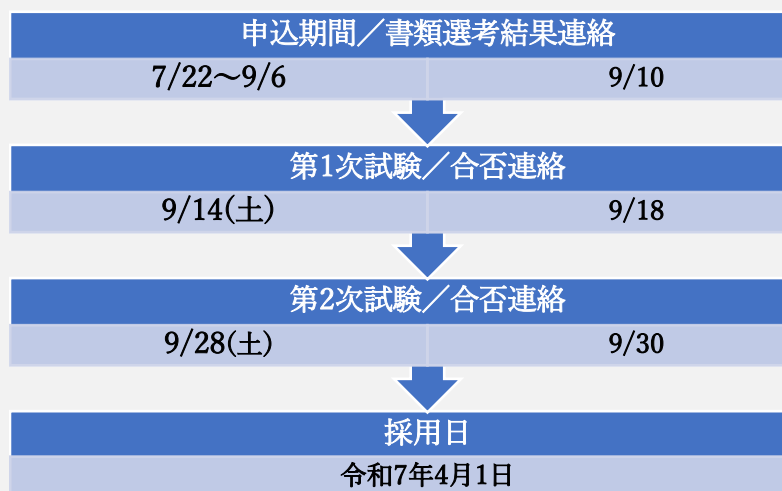
- (3) 第1次試験の受験案内については、返送する受験票に記載いたします。
- (4) 受験資格がないこと、又は申込書に記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。
- (5) 試験に関する電話による問合せは受付けません。また、受験者、合格者氏名、点数及び順位等の公表は一切いたしません。
- (6) 提出された応募書類は理由の如何を問わず返却いたしませんので、あらかじめご承知おきください。
- (7) 気象状況や感染症等により安全な試験実施ができないと判断したときは、本会ホームページにて告知します。

【問い合わせ先】

社会福祉法人小田原市社会福祉協議会
〒250-0055 小田原市久野 115 番地の 2
TEL0465 - 35 - 4009 / Fax0465 - 35 - 6902
ホームページ <http://www.odawarashakyou.or.jp>
E-mail odawarashakyou@ybb.ne.jp 総務企画係 人事担当



採用フロー



受付印
※

社会福祉法人小田原市社会福祉協議会
職員採用試験申込書

		採用区分		受験番号※	
		正規職員			

【記入上の注意】
※印欄を除いて、すべての欄に記入してください。
※黒インクを用いて自筆で記入してください。

ふりがな 1 氏 名			昭和・平成 年 月 日生 性別〔 〕 (満 歳) 令和6年9月1日現在の年齢を記入してください。		
2 国 籍	ア 日本国 イ ()		写 真 脱帽上半身 3か月以内撮影 縦 4cm 横 3cm		
3 現 住 所	〒	自 宅 学生寮 会社寮 その他			
	電話 携帯電話				
4 連 絡 先	本欄は、現住所以外に連絡を希望される方のみ記入してください。 〒				
	電話				
5 学 歴 最終学歴から順に3箇所まで書いてください。(各種学校歴も記入)					
学校名	学部学科名	課程区分	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	期間 (和暦で記入)	修学区分
最終学歴		一部・二部 通信 全日・定時		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
		一部・二部 通信 全日・定時		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
		一部・二部 通信 全日・定時		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
6 職 歴 これまでの職歴を、新しい順にもれなく書いてください。					
勤務先	職務内容	雇用 形態	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	在職期間 (和暦で記入)	退職理由
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	

受付印
※

社会福祉法人小田原市社会福祉協議会
職員採用試験申込書

【記入上の注意】

※印欄を除いて、すべての欄に記入してください。
※黒インクを用いて自筆で記入してください。

採用区分	受験番号※
正規職員	記入不要

ふりがな 1 氏 名	おだわら いちろう		昭和・平成 5 年 12 月 26 日生 性別〔 男性 〕 (満 28 歳) 令和6年9月1日現在の年齢を記入してください。
	小田原 一郎		
2 国 籍	ア 日本国 イ ()		写 真 脱帽上半身 3か月以内撮影 縦 4cm 横 3cm
3 現 住 所	〒 250-0055 神奈川県小田原市久野 115 番地の 2	自 宅 学生寮 会社寮 その他	
	電話 0465-35-4009 携帯電話 090-000-XXXX		
4 連 絡 先	本欄は、現住所以外に連絡を希望される方のみ記入してください。 〒		
	電話		

5 学 歴	最終学歴から順に 3 箇所まで書いてください。(各種学校歴も記入)
-------	-----------------------------------

学校名	学部学科名	課程区分	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	期間 (和暦で記入)	修学区分
最終学歴 〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	一部・二部 通信 全日・定時	神奈川県小田原市	平成〇年4月から 平成〇年3月まで	卒業・中退 卒業見込
神奈川県立 〇〇高校		一部・二部 通信 全日・定時		平成〇年4月から 平成〇年3月まで	卒業・中退 卒業見込
小田原市立 〇〇中学校		一部・二部 通信 全日・定時		平成〇年4月から 平成〇年3月まで	卒業・中退 卒業見込

6 職 歴	これまでの職歴を、新しい順にもれなく書いてください。
-------	----------------------------

勤務先	職務内容	雇用 形態	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	在職期間 (和暦で記入)	退職理由
(株)〇〇商事	総務	正社員 それ以外	神奈川県小田原市	平成〇年4月から 平成〇年3月まで	自己都合
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	

7 免許・資格 自動車運転免許、社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士、保育士、幼稚園教諭、栄養士、保健師、学芸員、司書、測量士、珠算等を書いてください。

取得（取得見込）年月日 （和暦で記入）	資格・免許等	取得（取得見込）年月日 （和暦で記入）	資格・免許等
平成〇〇年〇月〇日 取得 取得見込	普通自動車免許	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	

8 次の質問に答えてください。（該当する文字を○で囲んでください。）

(1) 禁固以上の刑に処せられたことはありますか。 ア ある イ ない

(2) 懲戒免職になったことがありますか。 ア ある イ ない

(3) 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、又はこれに加入をしたことがありますか。 ア ある イ ない

この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

(申込書に必要事項をすべて記載したことを確認し、自筆で署名してください。)

令和 年 月 日

氏 名

あなたのセールスポイントを挙げ、その説明を200字程度で記入してください。

セールスポイント：「○○○○○○○○○○」

小田原市社会福祉協議会職員を志望する理由を挙げ、その説明を200字程度で記入してください。

志望する理由：「○○○○○○○○○○」

他の就職活動（併願）状況について、今後受験予定のものも含めて記入してください。

申込書を提出する際は、必ずA4サイズで両面印刷（長辺とじ）してください。

小田原市社会福祉協議会
職員採用試験について

第1次試験を次のとおり実施いたしますので、指定された日時・場所にお越しください。

- 1 日時 令和6年 9 月 14 日(土)
受付時間 午前9時から9時15分
- 2 会場 おだわら総合医療福祉会館
1階 会議室（受付場所）
- 3 試験 小論文・個別面接
- 4 携行品 受験票、筆記用具
- 5 その他 試験会場には駐車場の用意はありません
ので公共交通機関を利用してください。

(住所) _____
(氏名) _____様

受 験 票	
試験区分	正規職員
受験番号	

〒250-0055
小田原市久野115番地の2
おだわら総合医療福祉会館内
小田原市社会福祉協議会 0465(35)4009

キリトリ

記入例

(住所) 神奈川県小田原市久野115番地の2
(氏名) 小田原 一郎様

受 験 票	
試験区分	正規職員
受験番号	記入不要

〒250-0055
小田原市久野115番地の2
おだわら総合医療福祉会館内
小田原市社会福祉協議会 0465(35)4009

キリトリ

小田原市社会福祉協議会
職員採用試験について

第1次試験を次のとおり実施いたしますので、指定された日時・場所にお越しください。

- 1 日時 令和6年 9 月 14 日(土)
受付時間 午前9時から9時15分
- 2 会場 おだわら総合医療福祉会館
1階 会議室（受付場所）
- 3 試験 小論文・個別面接
- 4 携行品 受験票、筆記用具
- 5 その他 試験会場には駐車場の用意はありません
ので公共交通機関を利用してください。