

令和6年度4月採用

多古町社会福祉協議会職員採用試験実施案内

1. 試験の目的

この試験は、社会福祉法人多古町社会福祉協議会に勤務する職員を採用するために行います。

2. 募集内容

- (1) 採用職種 社会福祉協議会に関する業務全般（事務職）
- (2) 採用人員 常勤正規職員 若干名
- (3) 採用予定日 令和6年4月1日（ただし、6か月間は試用期間）
- (4) 勤務地 社会福祉法人多古町社会福祉協議会
多古町多古777番地1
- (5) 職務内容 多古町社会福祉協議会の実施している事業に係る業務
他、運営・業務に関する一般事務

(6) 受験資格

次の事項を全て満たしている者としてします。

- ① 令和6年4月1日時点において35歳未満（平成元年4月2日以降に生まれた者）で、学校教育法に基づく高等学校以上を卒業した者
※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。
- ② ワード、エクセル等のパソコン操作ができる者
- ③ 普通自動車運転免許（AT限定可）所持者
（採用時までには免許取得見込み可）
- ④ 次の条項に該当しない者
 - ・日本の国籍を有しない者
 - ・成年被後見人又は被保佐人
 - ・禁固刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は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後において、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事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

3. 試験日時、会場、方法及び発表

(1) 第1次試験

日 時 令和6年2月11日(日) 午前10時から
(受付開始：午前9時 入室着席：午前9時30分)

会 場 多古町多古777番地1
多古町社会福祉協議会 2階会議室

方 法 一般教養試験 (40題 2時間)

第1次試験合格者・不合格者の発表

2月中旬に、受験者に文書で通知いたします。

(2) 第2次試験

日時、会場及び方法

令和6年2月下旬に行います。

詳細については、第1次試験合格者に通知します。

第2次試験合格者・不合格者の発表

令和6年2月中旬に受験者に文書で通知します。

4. 申し込み受付期間

令和6年1月4日(木)から令和6年1月26日(金)までとし、受付時間は、午前8時30分から午後5時15分までとします。(土・日・祝日を除く)

なお、郵送の場合は、令和6年1月26日の消印のあるものまで有効と認めます。

5. 受験手続

(1) 申込書の請求方法

申込書は、令和5年12月11日(月)から令和6年1月19日(金)に多古町社会福祉協議会で配付します。実施案内・申込書は、多古町社会福祉協議会のホームページからもダウンロードできます。

(2) 申込書の提出手続

申込書に必要事項をすべて記入し、写真2枚(申込書、受験票)を貼り、持参又は郵送してください。郵送の場合は、封筒(申込書が折らずに入る大きさのもの)の表に「職員採用試験申込」と朱書きし、簡易書留(普通郵便不可)にて受験票返信用封筒(長形3号の封筒に84円分の切手を貼り、返信先を明記したもの)を同封してください。

6. 採用条件

給 与 等	「多古町社会福祉協議会給与規程」に基づき、給料、通勤手当、時間外手当、期末・勤勉手当等が支給されます。 大卒例：191,700円＋他手当
勤 務 日	月曜日から金曜日 (但し、土・日・祝日に勤務がある場合有)
勤 務 時 間	午前8時30分～午後5時15分 (1日7時間45分、1週間につき38時間45分)
休暇・手当等	有給休暇、特別休暇、夏季休暇等があります。 社会保険（健康保険、厚生年金）及び雇用保険等に参加。

7. その他

- (1) 選考に係る応募関係書類は返却をいたしません。
- (2) 本選考に係る個人情報については、多古町社会福祉協議会個人情報保護規程により取扱うものとし、本試験関係のみに使用し、他の目的には使用しないものとします。
- (3) 選考の際の配点基準及び選考結果は、原則として非公開とします。
- (4) 選考に係る交通費は受験者の負担とします。

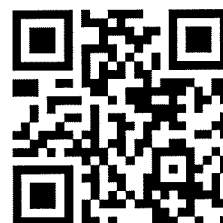
8. 問い合わせ・書類提出先

〒289-2241

千葉県香取郡多古町多古777-1

社会福祉法人多古町社会福祉協議会

TEL 0479-76-5940



多古町社会福祉協議会職員採用試験申込書

受験番号 ※		令和 年 月 日	
写真欄 (タテ4cm×ヨコ3cm) 受験日6ヵ月以内に 撮影した上半身、脱 帽、正面向きのもの	ふりがな	性 別	
	氏 名	男・女	
	生年月日	年 月 日 (歳)	
	現住所	〒 電話・携帯電話番号	
	連絡先	〒 電話・携帯電話番号	
	合否連絡先 1. 現住所 2. 連絡先 (希望する番号を○で囲む)		
学 歴 今までの学歴のうち、最終学歴とその前の2つを順に記入			
学 校 名	学部学科等名	修学期間	卒業・卒業見込等の別
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
(最終学校名)		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
職 歴 (短期のアルバイト等は除く)			
勤 務 先		職 務 内 容	採用区分 在職期間
(名 称)			正規 年 月から
(所在地)			臨時 年 月まで
(名 称)			正規 年 月から
(所在地)			臨時 年 月まで
検定・資格・免許等			
名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
志望動機及び抱負			

私は、多古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。

なお、私は受験案内に掲げてある受験資格を満たしており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____ 印

多古町社会福祉協議会職員採用試験

受 験 票

写 真 欄 (タテ4cm×ヨコ3cm)

受験番号	
ふりがな	
氏 名	

試 験 日	令和 6年 2月 11日(日)
時 間	午前 10時 (受付開始:午前 9時~)
試験会場	多古町社会福祉協議会 2階 会議室 多古町多古777-1 電話 0479-76-5940

注意事項

- 試験開始時刻の15分前より、試験説明を行いますので着席をお願いいたします。
- 試験当日は以下のものを持参してください。
 - ①受験票
 - ②筆記具(HBの鉛筆、消しゴム等)
- 試験中の電卓、携帯電話等の使用は禁じます。
- 腕時計は、時計機能のもののみ使用可能です。
- 風邪症状等の体調不良が見られる場合は、当日の受験を控えてください。
- マスクの着用等については、個人の判断でお願いします。
- 換気のため、窓やドアを開けることがあります。
寒暖差に対応できるよう服装にはご注意ください。