

令和6年度 社会福祉法人 黒潮町社会福祉協議会 職員採用試験案内

1. 職務内容 黒潮町社会福祉協議会の業務全般、福祉に関わる総合的な業務

2. 採用日 令和6年7月1日（予定）

3. 採用予定人数 若干名

4. 受験資格

昭和54年4月2日以降に生まれた人で、次の要件を全て満たす人

①普通自動車運転免許（AT限定可）を有している人

②令和6年7月1日から就労可能な人

③社会福祉士資格、介護福祉士資格、保健師免許、社会福祉主事任用資格を有している人、又は社会福祉事業に熱意のある人

【注意事項】

（1）学歴は問いません

（2）上記受験資格を有する人であっても、次のいずれかの一つに該当する人は受験できません。

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人

②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者

5. 試験日時等

区分	日時	試験会場	試験内容
試験	令和6年5月26日（日） 10時～15時（予定）	黒潮町保健福祉センター2階大ホール （黒潮町入野2017-1）	論文試験 面接試験

6. 受験申込方法

受付期間	令和6年4月19日（金）～令和6年5月13日（月）までに提出書類を持参若しくは、郵送。受付時間は、午前8時30分～午後5時15分。ただし、土曜日、日曜日及び祝休日を除く。
提出書類	社会福祉法人 黒潮町社会福祉協議会職員採用試験申込書 返信用封筒（受験票送付先の住所及び氏名を明記し、84円切手を貼付した封筒）
受付場所	〒789-1931 黒潮町入野2017番地1 黒潮町保健福祉センター内 社会福祉法人 黒潮町社会福祉協議会（本所）
郵送による 申し込み	郵送による申し込みは、封筒の表に「試験申込」と朱書し、簡易書留により受付場所へ令和6年5月13日（月）午後5時15分必着とします。
受験票の送付	申込者には、受付期間終了後に受験番号を記載した受験票を郵送します。令和6年5月23日（木）までに未着の場合は、社会福祉法人黒潮町社会福祉協議会本所 職員採用担当（電話0880-43-2835）までお問い合わせください。
その他	この試験で提出していただいた書類等は、一切返却できませんのでご了承ください。

7. 申込書の入手

(配布) 申込書は、以下の場所で配布しています。

社会福祉法人 黒潮町社会福祉協議会

本所：黒潮町入野 2017-1 黒潮町保健福祉センター内 事務所

支所：黒潮町佐賀 920 黒潮町立佐賀交流センターみらい内 事務所

(ホームページ)

社会福祉法人 黒潮町社会福祉協議会のホームページから申込書を印刷してください。

URL kuroshiochosyakyo.or.jp

8. 合格発表

令和 6 年 5 月 31 日 (金) 黒潮町社会福祉協議会ホームページで発表し、受験者には、結果を文書で通知します。

【注意事項】

・合格者には、後日、最終学校の卒業証明書、健康診断書、その他必要書類を提出していただきます。また、各免許証や資格証明書等の写しも提出していただきます。

9. 試験成績の開示

試験結果の開示を希望する人は、口頭により結果を開示します。受験者本人が黒潮町社会福祉協議会本所に電話連絡 (0880-43-2835) のうえ、受験票を持参し、期間中に開示を申し出てください。

区分	内容	期間
試験	試験の得点及び総合順位	令和 6 年 6 月 3 日 (月) から令和 6 年 6 月 7 日 (金) まで (時間 午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分)

10. 採用

採用は、令和 6 年 7 月 1 日を予定しています。ただし、採用の日から 6 ヶ月の間は、試用期間とし、勤務成績により正式採用となります。

11. 給与等

本会の給与規定に基づき支給します。初任給は、150,600 円ですが、採用前の職歴等に応じて加算します。その他、諸手当は、期末勤勉手当 (年 2 回)、扶養手当、通勤手当、住宅手当等
休日、休暇は、土曜日、日曜日、祝休日、年末年始、年次有給休暇、特別休暇等
福利厚生として、健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労働災害保険、退職手当等

12. その他

本件に関し、不明な点などは、下記までお問い合わせください。

社会福祉法人 黒潮町社会福祉協議会

〒789-1931 黒潮町入野 2017 番地 1 黒潮町保健福祉センター内

電話 0880-43-2835 (職員採用担当) FAX0880-43-0317

●志望動機について記入してください。

●趣味や特技、自身の強みなどを記入してください。

●サークル活動、ボランティア活動歴などがあれば記入してください。

社会福祉法人 黒潮町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申込みします。

私は、本受験案内に掲げる受験資格を全て満たしており、この試験申込書の記載事項に偽りはありません。

年 月 日

氏名（自筆）
