

令和8年度 社会福祉法人西尾市社会福祉協議会職員＜事務職＞採用候補者試験要項

1 採用職種、予定人員、受験資格及び採用予定年月日

採用職種	予定人員	受 験 資 格	採用予定年月日
事務職	若干名	昭和60年4月2日以降に生まれ、社会福祉士、介護福祉士、社会福祉主事任用資格、保健師のいずれかの資格・免許及び普通自動車運転免許を有する方 ※資格・免許は令和8年3月末日までの取得見込み可	令和8年4月1日

※自力で通勤でき、介助者なしで職務を遂行できる方に限ります。

※受験資格が必要な場合は、令和8年3月末日までに取得する見込みを含みます。なお、資格を取得（更新）できなかった場合は、不採用となります。

※定年は、満62歳を迎えた年度末です。

2 受験申込

- (1) 受付期間 令和7年10月3日（金）～22日（水）
8時30分～17時15分
ただし、受付期間内に土・日曜日、祝日を含む場合はそれを除く
- (2) 受付場所 西尾市社会福祉協議会（総務地域課）
西尾市花ノ木町2丁目1番地（西尾市総合福祉センター1階）

3 提出書類（各1通を受付期間内に提出）

- (1) 受験申込書
- (2) 学業成績証明書
- (3) 卒業または卒業見込証明書
- (4) 資格・免許の写し（受験資格に必要な資格・免許等） ※A4サイズ（縮小可）

4 試験日及び内容、試験会場

区 分	日 程	内 容	受付会場
事務職	令和7年11月2日（日） 受 付 午前9時20分～9時40分 筆記試験 午前9時45分～正午 面接試験 午後1時～	適性検査（注1） 作文試験（注2） 面接試験	西尾市総合福祉センター （花ノ木町2丁目1） 2階 第3集会室

（注1）事務職員としての適応性を正確さ、迅速さ等の作業能力の面からみる事務適性検査と、職場における対人関係を中心に職場生活への適応性をみる職場適応性検査です。

（注2）作文試験の題名は、当日出題します。

5 その他

- (1) 郵便による申し込みは、できません。
- (2) 提出書類は、一切お返ししません。
- (3) 採否結果の理由については、一切お答えできません。
- (4) 合格者には、採用前に指定する健康診断書を提出していただきますが、診断結果に職務上支障がある場合、合格を取り消すこともありますので、承知ください。
- (5) 詳細については、西尾市社会福祉協議会総務地域課までお問い合わせください。
（TEL 0563-56-5900 FAX 0563-57-7800）

《 参 考 事 項 》

1 給 与

令和7年8月1日現在における給与等は以下のとおりです。採用時までに給与改定があった場合は、改定後の額になります。

(1) 給料（地域手当を含む） ※新卒の場合

学 歴	初任給
大 学 卒	239,800円
短期大学卒	222,796円

ア 給料は、学歴や職歴により異なります。（職歴による加算あり）

イ 昇給は、原則として毎年1回行われます。

(2) その他の手当

上記の給料のほか、扶養手当、住居手当、通勤手当、特殊勤務手当、時間外勤務手当、期末手当、勤勉手当等がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。

2 勤務内容及び勤務地

(1) 勤務内容

社会福祉協議会の事務及び諸事業にかかる業務全般

(2) 勤務地

本会の本所（西尾市総合福祉センター）及び各支所（一色・吉良・幡豆）

3 勤務時間等

(1) 勤務時間

原則として月曜日から金曜日までの週5日勤務で、8時30分から17時15分までの1日7時間45分勤務

(2) 休日等

原則として土曜日、日曜日、祝日及び年末年始（12月29日から1月3日まで）
（必要に応じて、休日及び時間外勤務をする場合もあります。）

(3) 有給休暇

ア 年次休暇 年間 20日

イ 特別休暇 夏季休暇、病気休暇、結婚休暇、忌引休暇等

4 福利厚生

(1) 全職員を対象とした定期健康診断などがあります。

(2) 社会保険、愛知県民間社会福祉事業職員共済会など加入制度があります。

※ 上記すべては、採用時までに制度等の改正があった場合、それによります。

令和8年度 社会福祉法人西尾市社会福祉協議会
職員採用候補者試験受験申込書

社会福祉法人西尾市社会福祉協議会長 様

下記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

申込職種 事務職	受験番号（記入不要） 10
--------------------	-------------------------

履 歴 等

（申込日現在）

ふりがな 氏 名	旧姓 () *資格証明書等が旧姓 の場合のみ記入
昭和 年 月 日生（満 歳） 平成	※ 男 ・ 女

3か月以内に
撮影した写真
を貼付
40mm×30mm

ふりがな 現 住 所 〒 -	電話 自宅 () 携帯 - -
ふりがな 連 絡 先 〒 - (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 方	電話 ()

年（和暦）	月	学 歴 ・ 職 歴（各別にまとめて書く）
		中学校卒業

記入上の注意 ①鉛筆以外の黒の筆記具で記入。 ②数字はアラビア数字で、文字はくすさず正確に書く。
③※印のところは、該当するものを○で囲む。

年（和暦）	月	学 歴 ・ 職 歴（各別にまとめて書く）

年（和暦）	月	免 許 ・ 資 格（各別にまとめて書く）
		運転免許証 ※ 有 ・ 無 （ 普通 ・ ）

得意な学科	志望の動機			
趣 味				
スポーツ				
健康状態				
本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）				
通勤時間 約 時間 分		扶養家族数 （配偶者を除く） 人	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無

＜添付書類＞
1 資格証明書の写し（受験資格に必要な資格、免許等のみ添付）
2 その他（ ）