

社会福祉法人五泉市社会福祉協議会 職員採用試験案内

令和8年8月

令和9年4月採用の職員を募集します。
採用試験を次のとおり行いますので、ご応募ください。

1. 職種、採用予定人数、資格要件等

職 種	採用予定人数	資 格 要 件
主事	1 名	・ 社会福祉士・社会福祉主事のいずれかの資格を有する者 もしくは採用までに取得見込みの者 ・ 自動車普通運転免許を有する者（A T 限定可）もしくは 採用までに取得見込みの者 ・ 昭和61年4月2日以降に生まれた者で高校以上を卒業 した者もしくは採用までに卒業見込みの者

※ただし、次のいずれかに該当する方は受験できません。

- （1）成年被後見人及び被保佐人
- （2）禁固以上の刑に処され、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者
- （3）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ことを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

2. 勤務内容等

職 種	勤務内容	勤務場所
主事	地域福祉推進のための事業運営、 支援を必要とする方の援助業務及び 一般業務に従事します。	五泉市太田 1092-1 五泉市福祉会館内 「五泉市社会福祉協議会」

(次頁へ)

3. 採用試験について

試験方法		日時・会場	合格発表
第一次試験	・ 作文 ・ 適性検査	●日時 令和8年10月31日（土） 受付：9:30～9:45 試験：10:00～12:00 ●試験会場 五泉市福祉会館	第二次試験終了後、2週間以内に、本人宛に合否を郵送で通知します。 電話等でのお問い合わせには一切応じることはできませんので、ご承知ください。
第二次試験	・ 面接	●日時 令和8年10月31日（土） 試験：13:00～ 面接は一人ひとり行います。順番は当日お知らせします。 ●試験会場 五泉市福祉会館	

4. 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、令和9年4月1日からの採用となります。
ただし、採用者は採用の日から6ヶ月間を試用期間とし、その期間中 良好な場合に、正規職員として採用されることになります。
- (2) 免許等資格取得見込みで合格した者は、採用の期日までに資格取得できなかった場合は、合格を取消し、採用いたしません。

5. 受験手続き

- (1) 提出書類
- ア 受験申込書（受験票を含む）
- イ 写真2枚（3ヶ月以内の撮影で、上半身、脱帽、正面向き、無背景の写真〈4.5 cm×3 cm〉を、1枚は「受験申込書」に、もう1枚は「受験票」に貼付のこと。）
- ウ 資格要件に該当する資格及び免許等を証明するものの写し
（必要書類については、A4サイズに統一してください。）
- エ 返信用封筒（長形3号）1通 （郵便番号、住所、氏名を明記し、110円切手を貼付したもの）
- (2) 申込先
- 〒959-1825 五泉市太田1092番地1 五泉市福祉会館内
社会福祉法人 五泉市社会福祉協議会
- (3) 申込期間
- 10月16日（金）までの期間中 午前9時から午後5時まで
（土・日曜日と国民の祝日を除く）

※提出書類は、原則として本人または代理人が直接ご提出ください。

6. 給与（五泉市社会福祉協議会職員給与規程によります）

- （１）初任給（給料月額）（令和８年４月１日現在）

主事…１６８，９００円～１９８，７００円

※勤務経験のある方の初任給は、給料月額に経験（前歴）分を一定の基準で加算します。

- （２）諸手当

期末手当、勤勉手当及び状況により扶養手当、住居手当、通勤手当等が支給されます。

- （３）その他

社会保険（健康保険・厚生年金）、労働保険、退職共済制度に加入

7. 勤務時間等

- （１）勤務時間 午前８時３０分から午後５時３０分（休憩時間 正午から午後１時まで）

- （２）休 日 土曜日および日曜日、国民の祝日、年末年始（１２月２９日から１月３日まで）

※ただし、業務の都合により就業時間を変更、休日を他の労働日と振り替えることがあります。

- （３）年次有給休暇 法定どおり

8. その他

- （１）受験のための旅費等は、一切支給しません。

- （２）提出書類が不備なものは、受付しません。

- （３）提出された書類は、一切お返しいたしません。また、個人情報につきましては、採用試験以外の目的には使用せず、慎重に取扱いいたします。

- （４）試験当日は、受験票のほか、鉛筆（HB）・消しゴム等忘れずに持参してください。

■申込先・問い合わせ先

社会福祉法人五泉市社会福祉協議会 総務担当

〒959-1825 五泉市太田１０９２番地１ 五泉市福社会館内

Tel 0250-41-1000 Fax 0250-43-0456

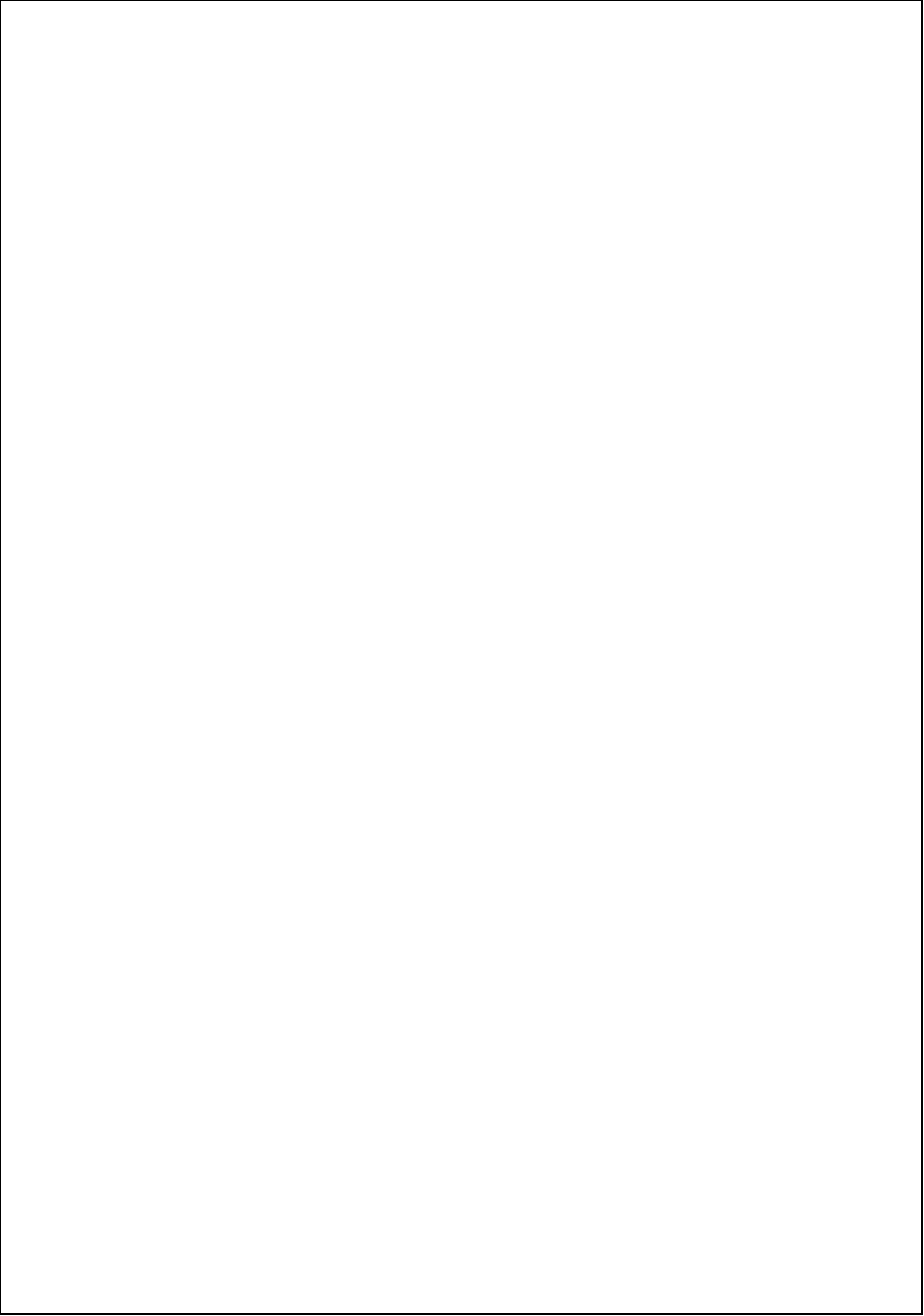
URL : <http://www.gosen-syakyo.ecnet.jp>

E-mail : gosen-syakyo@proof.ocn.ne.jp

受 験 申 込 書

受験職種		※ 受験番号	※ 受 付 年 月 日		写 真 3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向きのもの (3×4.5 cm)
ふりがな 氏 名			性 別	○で囲む 男 ・ 女	
生年月日	昭和・平成	年 月 日	令和9年4月1日現在 満 歳		
本人の 現に居住 する所	(〒 -) (世帯主氏名) (電話 - -)				
合 否 の 通 知 先	(〒 -) (電話 - -)				
学 歴	学校名	学部	学科	在学期間	該当を○で囲む
	中学校			年 月 から 年 月 まで	卒業 卒業 中 業 見込 退
	高等学校			年 月 から 年 月 まで	卒業 卒業 中 業 見込 退
				年 月 から 年 月 まで	卒業 卒業 中 業 見込 退
				年 月 から 年 月 まで	卒業 卒業 中 業 見込 退
				年 月 から 年 月 まで	卒業 卒業 中 業 見込 退
職 歴	勤務先	所在地		在職期間	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
免 許 資 格	免許・資格の種類	取得（見込）年月日		記号番号	
		取得・見込			
		取得・見込			
		取得・見込			
		取得・見込			
得意学科			クラブ活動		
特 技			趣味・スポーツ		
<志望の動機>					
私は、社会福祉法人五泉市社会福祉協議会職員採用試験の受験を申し込みます。なお、上記の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 ㊟					

※欄は記載しないでください。両面印刷とし、各欄で記載枠が不足の場合は、裏面に記載してください。



① 受験にあたっての注意事項

(1) 試験当日は次のものを忘れずに持参してください。

ア 受験票 (交付を受けたもの)

イ 鉛筆 (HBの黒鉛筆「シャープペンは使用不可」、消しゴム、鉛筆削り)

(2) 自家用車での来場の場合は、五泉市福祉会館の駐車場に、駐車してください。近隣スーパー及び商業施設の駐車場への駐車は、ご遠慮ください。

② 受験申込書・受験票の記入上の注意

(1) 本人が自筆で記入してください。

(2) 黒または青ボールペンで、文字は「楷書」、数字は「算用数字」ではっきり、丁寧に記入してください。

(3) 受験申込書・受験票の所定の位置に、写真を忘れず貼付してください。

(4) 年齢は、令和9年4月1日現在の満年齢を記入してください。

(5) ※欄以外の欄は、全部記入してください。



社会福祉法人五泉市社会福祉協議会 職員採用試験

受験票

職 種	受験番号	※
	ふりがな	
	氏 名	

写 真
3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向きのも (3×4.5 cm)

職員採用試験 期 日：令和8年10月31日(土)
受付時間：午前9時30分から午前9時45分まで
会 場：五泉市福祉会館