令和８年度 社会福祉法人結城市社会福祉協議会職員採用試験要項

令和8年度結城市社会福祉協議会職員の採用試験（令和8年12月1日採用予定）を次のとおり行います。

1 職種及び採用人数

①介護福祉士　　1 名

※専門的業務　介護福祉士の業務の他に一般事務に従事していただくこともあります。

2 受験資格

次のいずれにも該当する人

介護福祉士

・介護福祉士の資格を有する人（実務経験がある人）
・普通自動車運転免許を有する人
・昭和 46 年4月2日以降に生まれた人

※上記の資格に該当する人であっても、次のいずれかに該当する人は受験できません。

①禁錮（令和7年6月1日以降は拘禁刑）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人

3 試験日程及び合格発表

試験	日　時	会　場	合格発表
第1次試験	随時実施 ※応募日から約3週間後 受　付　8:50～ 9:10 オリエンテーション　9:10～ 9:30 基礎能力検査　9:30～10:15（45分） 休　憩　10:15～10:30（15 分） パーソナリティ検査　10:30～11:05（35 分） 休　憩　11:05～11:20（15 分） 作文試験　11:20～12:20（60 分） 面　接　12:30～	結城市 健康増進センター	令和8年 試験後約2週間 ◆合否については、受験者に郵送で通知します。

※試験当日、会場への電話問い合わせには対応できませんので注意願います。

4　試験内容

試　験	試験科目	試験内容
第１次試験	基礎能力検査	職務遂行に必要な基礎知識をみるための択一筆記試験
	パーソナリティ検査	職務遂行への取り組み方やストレス傾向などの適性検査
	作文試験	課題に対する理解力、文章による表現、論理的思考等をみるための試験
	口述試験	主として受験者の人柄等をみるための口述試験 （個人面接）

5　給与等

給与は、結城市職員の給与に関する条例等を準用した「社会福祉法人結城市社会福祉協議会就業規程及び職員給与規定」に基づき支給されます。

【令和8年4月1日現在の初任給の基準】

高校卒　200，300円（給料月額）
短大卒　216，500円（給料月額）
大学卒　232，000円（給料月額）

※介護福祉士等での経験については、上記金額に勤続年数に応じて加算されます。

※このほか扶養手当、住居手当、地域手当（4％）、通勤手当、期末・勤勉手当（6 月・12 月）等が支給されます

※採用後の勤務条件、休暇は「社会福祉法人結城市社会福祉協議会就業規程」に基づきます。勤務時間、休暇等については結城市職員の勤務時間、休暇等に関する規則別表を適用します。

※採用後は、茨城県民間社会福祉事業従事者互助会に入会し給付金など福利厚生サービスが受けられます。

※社会保険、退職手当制度に加入します。

6　受験申込手続き

申込方法	提出書類を下記の申込先まで郵送又は持参してください。
提出書類	「結城市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書」 ◆申込書は、結城市社会福祉協議会窓口にて入手するか又は本会ホームページからダウンロードしてください。
受付期間	随時受付（応募があり次第締め切り）

注意事項	持参の場合	受付時間は、8時30分から17時15分まで
	郵送の場合	・封筒には朱書きで「採用試験申込書在中」と明記し、「簡易書留」で郵送してください。 ・受験票を郵送するための返信用封筒（110円切手貼付・長形3号封筒）を同封し、返信用封筒に返信先及び「採用試験受験票在中」とあらかじめ明記してください。
申込先		〒307-0001 結城市大字結城 1194 番地（結城市健康増進センター内） 社会福祉法人結城市社会福祉協議会　本部

7　申込書記入上の注意点

・記載事項に虚偽がある場合は、試験に合格しても採用を取り消すことがあります。
・記入は黒色インクペン（ボールペンも可）を用い、自筆で記入してください。
なお、数字は算用数字を使ってください。
・「住所」欄は、住民基本台帳法に基づく住民票記載の住所を記入してください。
・「連絡先」欄は、通知等の郵送先が住所欄に記載した住所と異なる場合は、郵送先となる住所を記入してください。
・住所及び連絡先は、寮・アパートなどの場合にはその名称と・部屋番号まで、下宿などの場合には同居先（様方など）を記入してください。
・緊急の連絡をする場合がありますので、携電話番号及びEメールアドレスを記入してください。
・「学歴」欄は高等学校から最終学歴までを上段から順に、学部・学科まで記入してください。
・「職歴」欄は、職業に就いた経験がある勤務先等の内容を記入してください。
・「資格・免許」欄に記入する場合は、名称と取得年月日を正確に記入してください。
また、取得見込の人は取得見込年月を記入してください。

8　注意事項

・試験当日、受験票の写真欄に所定の写真を貼付して受験票を持参してください。
・採用に必要となる資格等が取得できない場合は、採用を取り消すことがあります。

9　試験結果の開示

・この試験の結果については、受験者本人が口頭により開示を請求することができます。
試験ごとに次のとおり開示します。開示を希望する場合は、本人確認書類及び試験結果通知を持参の上、本会まで直接お越しください。
・受付時間は、開所日の8時30分から17時15分まで（12時から13時を除く）です。

なお電話、ハガキによる請求はできません。

・開示請求できる人　不合格者

・開示内容　　試験の得点・総合順位、受験者数

・開示期間　　合格発表通知日から1カ月間

10　提出先・問合せ

社会福祉法人結城市社会福祉協議会　本部

結城市大字結城 1194 番地（結城市健康増進センター内）

TEL.0296－33－0225

FAX.0296－33－1037

URL　www.yuki-shakyo.or.jp