社会福祉法人下関市社会福祉協議会 令和7年度(2025年度)採用職員選考試験実施要項

1 求める人材像

- (1)人々の尊厳と自己決定を尊重し、その人が抱える福祉問題を解決し、住み慣れた 地域でその人らしく暮らすことができるよう最善を尽くすことのできる者。
- (2) 住民が身近な地域における福祉について関心をもち、福祉活動に参加する住民主体による福祉コミュニティづくりを目指すことのできる者。
- (3) 住民参加と地域の連携・協働により業務を行うことを心がけ、地域に根差した先駆的な取組を応援し、地域福祉を推進する実践や活動を広げることのできる者。
- (4) 福祉課題を地域全体の問題として捉え、新たな事業や活動の開発、提言活動や計画づくりの取組に積極的に関わり、地域福祉の基盤づくりの役割を担うことのできる者。
- (5) 自己研鑽を重ね、職員同士のチームワークと部署間の連携をすすめ、チャレンジ 精神をもって業務を遂行できる者。
- (6) 法令を遵守し、自らの組織や事業に関する説明責任を果たし、信頼され開かれた 社協づくりをすすめることのできる者。

2. 募集内容

- (1)職 種:正規職員
- (2)業務内容:採用後の配属場所により異なります。
 - 【例】社会福祉を目的とする事業の企画・実施、調査、普及、宣伝、連絡、調整及び助成に関する業務、相談援助業務、福祉サービス利用援助業務など
- 3. 採用予定人数 若干名(1名~3名程度)
- 4. 採用予定年月日 令和7年(2025年)4月1日
- 5. 応募資格

次の全ての要件を満たしている者。

- ①昭和61年4月2日以降に生まれた者
- ②社会福祉士資格所有者又は令和6年度に社会福祉士資格取得見込みの者
- ③普通自動車運転免許所有者(AT限定車可)
- ④令和7年(2025年)4月1日から勤務可能な者

6. 選考方法

(1) 書類審査

提出書類にて応募資格を確認の上、第1次選考試験の案内を送付します。内容 及び指示事項を確認の上、試験に臨んでください。

(2) 第1次選考試験

書類審査の通過者に対して、下記のとおり第1次選考試験を実施します。

①試験日: 令和6年9月22日(日) 午前9時30分から

②会場:下関市社会福祉センター 4階 大ホール

〔所在地〕〒751-0823 山口県下関市貴船町三丁目4番1号

③内 容:ア) 筆記試験(大学卒業程度)

教 養 科 目:出題分野-社会、人文、自然に関する一般的知識

及び文章理解、判断・数的推理、資料解釈に関す

る一般的知能)

社会福祉科目:社会福祉概論(社会保障及び介護を含む。)、社会

学概論、心理学概論

イ)検 査

事務適性検査、性格特性検査、職場適応性検査

④合 否:受験者全員に、書面にて合否を通知し、合格者に対しては、第2次 選考試験の詳細について案内します。

(3) 第2次選考試験

第1次選考試験合格者に対して、下記のとおり第2次選考試験を実施します。

①試験日:令和6年10月中下旬予定(※第1次選考試験合格者に別途通知)

②会 場:下関市社会福祉センター 4階 大ホール

③内容:ア)作 文(小論文 400字詰め原稿用紙2枚程度)

イ) 面 接(個人面接試験)

【第2次選考試験評価の視点】

情熱・意欲、人権意識、倫理観、表現力、創造力、社会性、積極性、 協調性等

④合 否:受験者全員に、書面にて合否を通知します。

7. 受験申込手続き

(1) 試験実施要綱の請求

次のいずれかの方法により、受験に必要な書類を配布しています。

①下関市社会福祉協議会ホームページからダウンロード https://www.shimoshakyo.or.jp

②郵便で請求する場合

請求先: 〒751-0823 山口県下関市貴船町三丁目4番1号

下関市社会福祉協議会 総務課宛て(TEL 083-232-2001)

封筒の表に「職員選考試験書類請求」と朱書きしてください。

住所、氏名(○○様とする。)及び郵便番号を明記し140円分の切手 を貼った返信用封筒(角形2号:縦33cm、横24cmのもの)を必ず同 封してください。

③配布場所

下関市社会福祉協議会の各事務所

本 所 (下関市貴船町三丁目4番1号 TEL083-232-2001) 菊川支所 (下関市菊川町大字田部747番地2 TEL083-287-0126) 豊田支所 (下関市豊田町大字矢田194番地 TEL083-766-0641) 豊浦支所 (下関市豊浦町大字川棚6895番地1 TEL083-774-1122) 豊北支所 (下関市豊北町大字滝部3140番地1 TEL083-782-1745)

(2) 受付期間・申込方法・提出先

次の受付期間内に、原則、簡易書留郵便にてお申込みください。

- ①受付期間 令和6年7月1日(月)から令和6年8月15日(木)まで
- ②申込方法 必要書類「(3)提出書類」を**簡易書留にて郵送してください。** (8月15日消印有効)
- ③申 込 先 〒751-0823 山口県下関市貴船町三丁目4番1号 下関市社会福祉センター内 社会福祉法人下関市社会福祉協議会 総務課宛 ※封筒に「職員選考試験書類在中」と朱書きしてください。

(3) 提出書類

次の全ての書類を同一封筒に入れて提出してください。

- ①「職員選考試験受験申込書(兼履歴書)」※裏面「職務経歴書」 本会指定の用紙を用いてください。
- ②自己アピール文 本会指定の用紙を用いてください。(1枚以内)
- ③資格証明書類の写し

次のいずれかの書類を同封してください。

- ア) 社会福祉士資格を有する方は、その登録証の写し。
- イ) 社会福祉士資格取得見込みの方は、社会福祉士国家資格受験資格を有する ことを証明する書類の写し(養成校等卒業証明書の写し、養成校等在校証 明書の写しなど)

【記入等にあたっての留意事項】

- ○「職員選考試験受験申込書(兼履歴書)」に漏れなく記入し、職歴がある場合は、裏面の「職務経歴書」に必ず記入してください。
- ○記入は、自筆とし、黒のボールペンを使用し、楷書で丁寧に書いてください。数字は、算用数字(1、2、3、…)で書いてください。
- ○最近6カ月以内に撮影した顔写真を添付してください。

- ○記入事項に不正があり、または書類の不備がある場合は、受験や採用の資格を失う ことがあります。
- ○現住所欄等は、試験案内、試験結果の通知先に用いますので、漏れなく(アパート等の場合は号室まで)記入してください。また、電話番号は、市外局番まで含めて必ず記入してください。(自宅電話が無い場合は、携帯電話のみの記入で構いません。)
- ○携帯電話の番号は、緊急の場合に連絡がとれるよう、必ず記入してください。
- ○学歴で、「卒業見込」とは来春卒業する見込みのある場合をいいます。
- ○職歴欄は、会社名、入退社日を記入してください。
- ○普通自動車免許の取得年月日を必ず記入してください。
- ○自己アピール文は、自身の推薦できることを記入してください。
- ○記入方法で不明な点は、「11.試験に関する問い合わせ先」まで連絡してください。

【第2次選考試験合格者(採用内定者)が提出する書類】

採用手続きに必要な書類の提出については、別途該当者にお知らせします。

(4) 配慮希望の申し出

障害等のある受験希望者で、受験上の配慮及び採用後に職員としての職務を遂行する上での配慮を希望される場合は、受験申込時に所定の「配慮希望申出書」に必要事項を記入した上で、申込書類に添付してください。

※様式は、本会指定の「配慮希望申出書」をご使用ください。

8. 待遇·勤務条件等

- (1)給 与
 - ①給料(昇給有り。)
 - ②諸手当(扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当)
 - ③賞与(期末・勤勉手当 年4.5か月)

【採用時初任給月額】

- 4年制大卒 196,200円(事務・技術職給与表1級25号給)
- ※初任給月額及び期末・勤勉手当の月数は令和6年4月1日基準による。
- ※職歴のある者は、前歴換算有り。

(2) 福利厚生等

- ①社会保険 (健康保険、年金保険) 加入
- ②労働保険(労災保険、雇用保険)加入
- ③退職金制度有り

(3) 休日、休暇、勤務時間

①休 日:土曜、日曜、国民の祝日・休日、年末年始(12月29日~1月3日)

②休 暇:年次有給休暇、育児休業·介護休業、療養休暇等

③勤務時間:8時30分~17時15分

(4) 勤務場所

採用者の勤務場所は、次のいずれかとなります。

①下関市社会福祉協議会事務局

本 所(下関市上田中町一丁目16番3号) ※事務所の所在地変更

菊川支所(下関市菊川町大字田部747番地2)

豊田支所(下関市豊田町大字矢田194番地)

豊浦支所(下関市豊浦町大字川棚6895番地1)

豊北支所(下関市豊北町大字滝部3140番地1)

②地域包括支援センター

下関市東部地域包括支援センター(下関市王司上町一丁目2番20号) 下関市豊浦地域包括支援センター(下関市豊浦町大字川棚6895番地1)

下関市豊北地域包括支援センター(下関市豊北町大字滝部3140番地1)

9. 下関市社会福祉協議会の事業等

本会の法人情報及び事業等については、ホームページを参照してください。 http://www.shimoshakyo.or.jp/

10. 個人情報の取り扱いについて

受験申込時に提出された書類は、選考試験のみに利用し、それ以外の目的に使用することはありません。なお、提出された書類は返却しません。

11. 試験に関する問い合わせ先

社会福祉法人下関市社会福祉協議会 総務課 TEL 0 8 3 - 2 3 2 - 2 0 0 1 「所在地」山口県下関市貴船町三丁目 4 番 1 号 下関市社会福祉センター内