

令和5年4月1日付採用
社会福祉法人豊中市社会福祉協議会
職員募集のお知らせ

募集職種：事務職（社会福祉士）

◇申込受付期間◇ 12月19日（月）～1月6日（金）

◇試験日◇ 1月28日（土）

□ 豊中市社会福祉協議会について

全てのひとに居場所と役割を！
支えられていたひとが、支え手にかわる！

行政や関係機関との連携により、住民主体の
地域福祉活動の推進を通じて「我が事・丸ごと」
の地域共生社会を目指します！



豊中のボランティア
イメージキャラクター

ボランちゃん

【お問い合わせ】

〒560-0023 豊中市岡上の町2丁目1番15号

（豊中市すこやかプラザ内）

総務課 採用担当

電話 06（6841）9393 FAX 06（6841）2388

URL：<https://www.toyonaka-shakyo.or.jp>

(1) 募集職種

事務職員（社会福祉士）

(2) 採用日

令和5年（2023年）4月1日

(3) 採用人数

3名

(4) 応募資格

昭和38年（1963年）4月2日以降に生まれ、社会福祉士資格所持または今年度実施される社会福祉士受験資格を有する人

(5) 受験手続

1. 申込用紙請求先

試験申込書及び受験票用紙は、当協議会の窓口でお渡しします。また、当協議会のホームページ上 [<https://www.toyonaka-shakyo.or.jp>] からダウンロードすることができます。この場合、A4版の白色普通紙（コピー用紙）に黒色一色のインクで印刷してください。

申込書を郵便で請求する場合は、当協議会宛の封筒（大きさは問いません）に「**試験申込書請求**」と朱書きし、郵便番号、あて先を明記し140円切手を貼った返信用封筒（角形2号封筒〔33cm×24cm程度〕）を必ず同封して郵送してください。

2. 提出書類

試験申込書・受験票及び資格証の写し 各1通

3. 申込書受付期間

12月19日（月）～1月6日（金）

（土、日曜・祝日を除く午前9時～午後5時）

※郵送の場合、1月6日必着

4. 受付場所

社会福祉法人 豊中市社会福祉協議会 総務課

〒560-0023

豊中市岡上の町2丁目1番15号（豊中市すこやかプラザ内）

- (注) 1. 提出書類は合否にかかわらずお返しできません。
申込書に記載された情報は、この採用試験の円滑な遂行のためのみに用い、それ以外の目的には一切使用しません。
2. 郵送の場合、必ず簡易書留郵便等で送付してください。その際、封筒の表に「試験申込書在中」と朱書き、404円分の切手を貼った返信用の定形封筒〔23.5 cm × 12 cm〕（郵便番号、あて先を明記。受験票の送付に使用します。）を必ず同封して郵送してください。

(6) 試験日時および試験会場

日 程：令和5年（2023年）1月28日（土）午前8時45分より受付

会 場：豊中市すこやかプラザ（豊中市岡上の町2-1-15）

時 間 帯	試 験 科 目	持 ち 物
午前9時15分開始 （午前9時までに集合） *午前9時30分以降 の入室は認めません *午後0時30分終了予定	• 筆記試験 （一般教養） • 作文試験 （課題提示）	• 受験票 • 筆記用具 ※筆記試験はマークシート方式 で行いますので、HB 以上の 濃さの鉛筆をご用意ください

(7) 合否発表

上記試験の結果は、合否にかかわらず 2月6日(月) に郵便にて発送します。合格者は、2月19日(日) 実施予定の二次試験（面接等）を受験していただきます。試験結果に関する電話等での対応は一切行いませんので、ご注意ください。

(8) 待 遇

豊中市社会福祉協議会の職員として採用し、初任給ならびに地域手当・扶養手当・通勤手当・時間外勤務手当・期末手当・勤勉手当等の諸手当については、本会の給与規程等の規定による額が支給されます（別紙【参考】をご参照ください）。

この試験についての詳細は、表紙の連絡先までお問い合わせください。

【参 考】

1. 待遇などについて

勤 務 地	豊中市岡上の町2丁目1番15号（豊中市すこやかプラザ） 社会福祉法人 豊中市社会福祉協議会
業 務 内 容	・地域福祉活動支援 ・相談・援助業務 ・各種団体、当事者会の運営支援等 ・その他、豊中市社協が実施する事業
就 労 時 間	午前8時45分から午後5時15分（うち休憩時間45分）
休 日 等	土曜日、日曜日及び祝日、年末年始 （12月29日から翌年1月3日） ※年次有給休暇のほか夏季休暇（6日）等あり
給 与 等	・支払形態：月給制（毎月16日支給） ・初任給（大卒・事務）：182,200円～ ※前歴換算制度有 ・各種手当：地域手当、住居手当等 ※通勤手当は実費相当額（上限55,000円/月） 交通用具利用者は別途規定に応じ支給 ・賞与：年2回（年間4.30月）
そ の 他	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険加入

2. 職員について

- ・常勤職員数：68名（男性22名・女性46名）
- ・非常勤職員数※：125名（男性6名・女性119名）
※嘱託職員、パート職員等 【令和4年12月1日現在】
- ・従事職員：事務職（コミュニティソーシャルワーカー含む）、看護職、
ケアマネジャー、ホームヘルパー等
- ・採用実績：平成30年度採用2名（新卒）
令和元年度採用2名（新卒・既卒）
令和2年度採用7名（既卒）
令和3年度採用7名（既卒）
令和4年度採用4名（既卒）

受験番号

社会福祉法人豊中市社会福祉協議会職員採用試験申込書

(本人自書)

年 月 日現在

写 真 (縦4.5cm×横3.5cm程度) 写真は申込前6カ月 以内に撮影した脱 帽・上半身前向き のもので、本人と確認 できるもの	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	年	月 日 (満 歳)
	現住所	〒 電話番号	
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合 のみ記入してください)			
学 歴	※学歴は高校入学から記入してください		
	学 校 名	学部・学科(専攻)名	在 学 期 間
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
職 歴	勤 務 先 名	期 間	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	

氏 名	
-----	--

受験番号

志望動機（必ず記入してください）

資格・免許等	資格・免許等の名称	取得（見込）年月日

趣味・特技・クラブ活動等

その他自己PR等があれば記載してください。

【記入上の注意】

1. 太枠内をボールペン等で記入してください。また、受験票にもボールペンで記入してください。
2. 不実の記載があるときは、採用される資格を失うことがあります。

社会福祉法人豊中市社会福祉協議会職員採用試験受験票

受験番号

(本人自書)

年 月 日現在

写 真 ※申込書と同一の写真を 貼付してください。	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (満 歳)

※受付

【受験注意事項】

- (1) 当日は必ず指定の時刻までに集合してください。原則遅刻者は受験できません。
- (2) 試験会場へは、公共交通機関をご利用ください。
- (3) 受験の際は、本票が無いと受験できませんので、忘れずにお持ちください。
- (4) 筆記用具（鉛筆 HB3 本程度、消しゴム、鉛筆削り等）を必ずお持ちください。
- (5) 試験会場では、試験係員の指示に従って行動してください。
- (6) 試験中は、携帯電話等通信機器の使用を禁止します。

【試験会場】

豊中市すこやかプラザ 豊中市岡上の町2丁目1番15号

(試験についてのお問い合わせは豊中市社会福祉協議会総務課 ☎6841-9393まで)

阪急電鉄宝塚線下車、高架沿いを南へ約300m

