

令和5年6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◇ 3月 15日（水）～ 4月 5日（水）

◇試 験 日◇ 4月 16日（日）

□ 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）6月1日

(3) 採用人数

1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令和5年度に実施される社会福祉士試験の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

3月 15日（水）～ 4月 5日（水）

（土、日曜・祝日を除く午前9時～午後5時）

※郵送の場合、4月 5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）4月 16日（日）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 4月 19日（水） に郵便にて発送します。合格者は、4月 30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）：185,200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4.4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：62名（男性22名・女性40名）
- ・非常勤職員数※：130名（男性6名・女性124名）
※嘱託職員、パート職員等 【令和5年2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	
		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

