

**あなたの 力 を
試してみませんか？**

正職員採用試験案内

随時募集

社会福祉法人川島町社会福祉協議会

1 募集職種・採用予定人員・資格要件等

募集職種	採用予定 人員	受験できる人	
		資格要件	年齢要件
正職員	1名程度	介護福祉士資格を有し、かつ普通自動車運転免許（ＡＴ限定可）を有する方	概ね３０歳未満
	若干名	社会福祉士、介護福祉士等の資格を有する方、または 福祉に関する資格取得を目指している方 、かつ普通自動車運転免許（ＡＴ限定可）を有する方 ※資格取得助成金制度あり	概ね２６歳未満

※長期勤続によるキャリア形成を図るため、若年者の募集とします。

2 受付期間、試験日程等

随時受け付け、試験を実施します。

3 申込場所 川島町社会福祉協議会

住所 川島町大字平沼１１７５番地
(川島町保健センター内)

電話 ０４９－２９７－７１１１（採用担当）

※土曜日、日曜日、祝日を除く午前８時３０分から午後５時１５分

4 受験資格について

次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- ・成年被後見人、被保佐人（準禁治産者を含む）
- ・禁錮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かた

5 試験の方法

- (1) 書類選考
- (2) 面接試験（個別面接）を行います。

6 面接試験の期日、会場、合否通知

- (1) 日 時 開始時間は、後日お知らせします。
- (2) 試験会場 川島町保健センター
埼玉県比企郡川島町大字平沼１１７５番地
- (3) 合否通知 試験終了後、合否にかかわらず文書で全員に通知します。

7 採用の方法

合格者（採用内定者）は、その後の採用決定手続きを経て、正式採用（条件付採用）されることになります。

8 採用されてから

(1) 給与

ア 令和6年7月1日現在における初任給は、1級13号（給料月額 176,000 円 高等学校新卒）、1級21号（給料月額 187,300 円 専門学校新卒）、1級29号給（給料月額 202,400 円 4年制大学新卒）です。

イ このほか扶養手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当、時間外勤務手当等がそれぞれ手当の支給条件に応じて支給されます。

ウ 一定の職歴がある場合は、所定の額が加算されることがあります。

エ 昇給は、原則として毎年1回行われます。

オ 採用時までに給与改定があった場合は、改正されることがあります。

(2) 勤務時間、休暇、勤務地

ア 勤務時間は、原則として月曜日から金曜日の午前8時30分から午後5時15分まで、土曜日・日曜日・祝日等は休みとなります。ただし、勤務の特殊性により、通常と異なった休日が適用になる場合があります。

イ 休暇には、年間20日間（4月1日採用の場合、初年度は15日）の年次休暇のほか、病気休暇や結婚・忌引・出産等の場合に与えられる特別休暇等があります。

ウ 勤務地は、川島町社会福祉協議会（川島町保健センター、または川島町老人福祉センター内）になります。

住所 川島町保健センター 埼玉県比企郡川島町大字平沼1175番地
川島町老人福祉センター 埼玉県比企郡川島町大字曲師402番地1

(3) 福利厚生

ア 各種保険加入（健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険）

イ 職員健康診断（年1回）

ウ 社会福祉法人 福利厚生センター加入

9 申込書の請求

川島町社会福祉協議会事務所またはホームページに登載してあります。

(1) 請求期間 ・事務所配布 随時

※土曜日、日曜日、祝日を除く

午前8時30分から午後5時15分まで

・ホームページ 随時

(2) 請求場所 川島町社会福祉協議会

①川島町保健センター

住所 埼玉県比企郡川島町大字平沼 1 1 7 5 番地

電話 0 4 9 - 2 9 7 - 7 1 1 1

②川島町老人福祉センター

住所 埼玉県比企郡川島町大字曲師 4 0 2 番地 1

電話 0 4 9 - 2 9 9 - 6 6 3 0

10 受験申込手続き・受付期間

(1) 必要な書類

- ・職員採用試験申込書

1 通（直近 3 か月以内に撮影した上半身脱帽正面向きの写真を貼付）

- ・普通運転免許証の写し
- ・資格証の写し

※申込書類については、返却いたしませんのでご了承ください。

(2) 申込手続き

ア 書類に必要な事項を記入し、受付期間内に川島町社会福祉協議会（川島町大字平沼 1 1 7 5 番地）へ提出してください。

なお、郵便により申し込む場合は、封筒の表に「採用試験」と朱書してください。（受付期間内必着）

イ 記載事項に不正があると合格を取り消すことがあります。

(3) 受付期間（事務所）

それぞれの受付期間の土曜日、日曜日、祝日を除く午前 8 時 3 0 分から午後 5 時 1 5 分までです。

11 その他

- ・携帯電話等の使用は固く禁止します。面接試験中に電源が切られていない場合は、以後の受験を停止し、失格とさせていただきます。

12 お問い合わせ・申し込み

社会福祉法人川島町社会福祉協議会採用担当

〒 3 5 0 - 0 1 3 1 埼玉県比企郡川島町大字平沼 1 1 7 5 番地

電話 0 4 9 - 2 9 7 - 7 1 1 1 FAX 0 4 9 - 2 9 7 - 7 1 1 2

（土曜日、日曜日、祝日を除く、午前 8 時 3 0 分から午後 5 時 1 5 分）

社会福祉法人川島町社会福祉協議会正職員採用試験申込書

※鉛筆以外の黒色の筆記用具で記入してください。

ふりがな			写 真 上半身脱帽 正面向きで 3か月以内に 撮影したもの (35 ヲリ×45 ヲリ)
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) (令和 年 月 日現在)		
住 所	〒 電話(自宅) - - 電話(携帯) - -		

学 歴	学校名	学部・学科	在学期間	区分 (○で囲む)
	(最終)		年 月から 年 月まで	卒業・中退
	(その前)		年 月から 年 月まで	卒業・中退
職 歴	勤務先(部・課まで)	所在地 (市町村まで)	在職期間	勤務内容
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	

※職歴は、アルバイト程度のものは含まない。

免許・資格等				
昭和・平成・令和	年	月	日	
昭和・平成・令和	年	月	日	
昭和・平成・令和	年	月	日	
昭和・平成・令和	年	月	日	

裏面に続く

(志望の動機)

(希望する仕事の内容等)

(自己PRなど自由記載欄)