

社会福祉法人小田原市社会福祉協議会
嘱託職員採用試験の案内

社会福祉法人小田原市社会福祉協議会嘱託職員採用試験を実施します。

この試験は、社会福祉法人小田原市社会福祉協議会に勤務し、地域福祉権利擁護事業に係る事務全般を担当する職員を採用するために行うものです。最終合格者は令和9年4月1日付で採用される予定です。

1 採用職種、採用予定人員及び職務内容

職 種	採用予定人員	主な職務内容
嘱託職員	若干名	権利擁護事業に係る相談支援等の事務全般 日常生活自立支援業務、法人後見業務、成年後見業務に係る相談及び運営事務等

※嘱託職員とは、正規職員と同様の所定労働時間を勤務し、期間を定めて契約する者をいう。

2 受験資格

採用区分	受 験 資 格
嘱託職員	昭和44年4月2日以降に生まれた人 社会福祉の仕事に深い理解と熱意がある方 社会福祉士、精神保健福祉士の資格あればなお可 社会福祉に関する相談業務等の勤務経験あればなお可 普通自動車運転免許（ＡＴ限定可）を有する人

(1) 次のいずれかに該当する人は受験不可とする。

ア 禁固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

イ 日本国憲法施行の日以降において、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

(2) 日本国籍を有しない人でも、永住資格がある人は受験可能とする。

3 試験の実施方法等

試験の実施方法等		備 考
書類提出期間	10月9日（金）から11月30日（月）までに、応募書類等を提出し、書類審査後、随時面接試験日時を決定します。 ※土・日、祝祭日を除く、午前8時30分から午後5時00分	書類は直接持参又は郵送により提出
面接試験期間	11月4日（水）から12月11日（金）までの間で随時実施します。	おだわら総合医療福祉会館 （小田原市久野 115 番地の2）

※合格者は、健康診断書（6か月以内に検診したもの）を提出していただきます。

4 受験手続

(1) 採用試験申込用紙の請求

- ア 社会福祉法人小田原市社会福祉協議会 総務企画係（おだわら総合医療福祉会館1階）で配布します。
- イ 採用試験申込書の郵送を希望する場合は、封筒の表に「受験申込用紙請求」と記載し、受験者の宛先を明記した角形2号の封筒に140円分の切手を貼って同封してください。
- ウ 申込書等は、ホームページ「嘱託職員採用試験の案内」からダウンロードもできます。
＜ホームページアドレス＞ <http://www.odawarashakyou.or.jp>

(2) 申込み手続き

- ア 採用試験申込書及び受験票に必要事項を記入し、小田原市社会福祉協議会へ**郵送又は直接持参**してください。
- イ 採用試験申込書及び受験票に貼る写真は、最近3か月以内に撮影した写真（上半身、脱帽、正面向き、縦4cm、横3cm）とします。

(3) 提出書類

- ア 社会福祉法人小田原市社会福祉協議会嘱託職員採用試験申込書及び受験票
- イ 社会福祉士、精神保健福祉士又は社会福祉主事任用資格証の写し（資格がある方）
- ウ 普通自動車運転免許（写し）

5 選考方法及び合格者の発表

応募書類を基に面接試験を行います。合否については、2月5日（金）までに書面でお知らせいたします。

6 雇用期間（予定）

令和9年4月1日から翌年3月31日まで（更新する場合あり）

7 勤務条件

- (1) 勤務時間 午前8時30分から午後5時15分まで
- (2) 休日 土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始（12月29日から1月3日まで）
- (3) 休暇 年次休暇年間20日付与（採用1年目は10日）、特別休暇、介護休暇など
- (4) 社会保険等 全国健康保険協会管掌健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険
- (5) 福利厚生 社会福祉法人福利厚生センター（ソウェルクラブ）

8 給与

区 分	給与等
嘱託職員	令和8年4月1日現在の初任給 240,000／月 ※職務経験加算有 このほか、地域手当、通勤手当、時間外手当、休日勤務手当、期末・勤勉手当（6月と12月に支給4,500円）などが、それぞれの支給条件に応じて支給します。なお、これらの額は、給与改定等に伴い変更になる場合があります。

9 注意事項

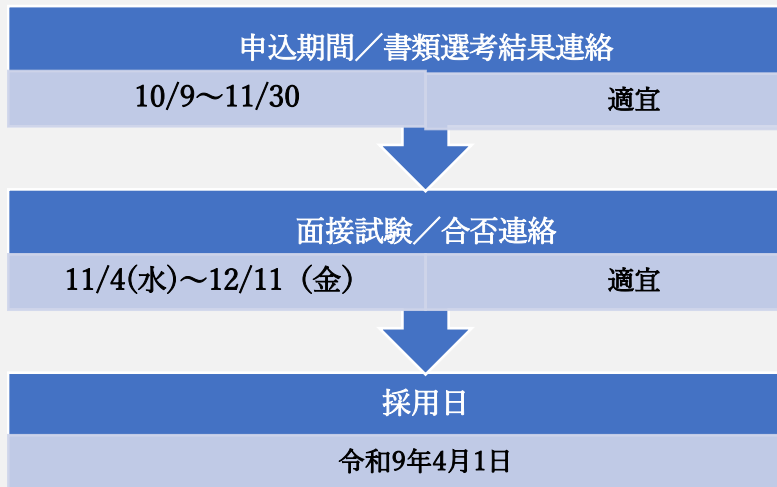
- (1) 書類不備の場合は、受付けません。
- (2) 受験票は、書類選考合格者あてに送付いたしますので、必要事項を記入し面接試験の当日持参してください。
- (3) 面接日は、返送する受験票に記載してあります。
- (4) 受験資格がないこと、又は申込書に記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。
- (5) 試験に関する電話による問合せは受付けません。また、受験者、合格者氏名、点数及び順位等の公表は一切いたしません。
- (6) 提出された応募書類は理由の如何を問わず返却いたしませんので、あらかじめご承知おきください。

【問い合わせ先】

社会福祉法人小田原市社会福祉協議会
〒250-0055 小田原市久野 115 番地の 2
TEL0465 - 35 - 4009 / Fax0465 - 35 - 6902
ホームページ <http://www.odawarashakyou.or.jp>
E-mail odawarashakyou@ybb.ne.jp 総務企画係 人事担当



採用フロー



受付印
※

社会福祉法人小田原市社会福祉協議会
職員採用試験申込書

【記入上の注意】

※印欄を除いて、すべての欄に記入してください。

※黒インクを用いて自筆で記入してください。

			採用区分	受験番号※	
			正規職員		
ふりがな 1 氏 名				昭和・平成 年 月 日生 性別〔 〕 (満 歳) 令和8年9月1日現在の年齢を記入してください。	
2 国 籍	ア 日本国 イ ()			写 真 脱帽上半身 3か月以内撮影 縦 4cm 横 3cm	
3 現 住 所	〒 電話 携帯電話		自 宅 学生寮 会社寮 その他		
4 連 絡 先	本欄は、現住所以外に連絡を希望される方のみ記入してください。 〒 電話				
5 学 歴 最終学歴から順に3箇所まで書いてください。(各種学校歴も記入)					
学校名	学部学科名	課程区分	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	期間 (和暦で記入)	修学区分
最終学歴		一部・二部 通信 全日・定時		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
		一部・二部 通信 全日・定時		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
		一部・二部 通信 全日・定時		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
6 職 歴 これまでの職歴を、新しい順にもれなく書いてください。					
勤務先	職務内容	雇用 形態	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	在職期間 (和暦で記入)	退職理由
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	

受付印
※

社会福祉法人小田原市社会福祉協議会
職員採用試験申込書

【記入上の注意】

※印欄を除いて、すべての欄に記入してください。
※黒インクを用いて自筆で記入してください。

採用区分	受験番号※
正規職員	記入不要

ふりがな 1 氏 名	おだわら いちろう	昭和・平成 6 年 7 月 26 日生 性別〔 男性 〕 (満 31 歳) 令和8年9月1日現在の年齢を記入してください。	
	小田原 一郎		
2 国 籍	ア 日本国 イ ()	写 真 脱帽上半身 3か月以内撮影 縦 4cm 横 3cm	
3 現 住 所	〒 250-0055 神奈川県小田原市久野 115 番地の 2 電話 0465-35-4009 携帯電話 090-000-XXXX		自宅 学生寮 会社寮 その他
	4 連 絡 先		本欄は、現住所以外に連絡を希望される方のみ記入してください。 〒 電話

5 学 歴	最終学歴から順に 3 箇所まで書いてください。(各種学校歴も記入)
-------	-----------------------------------

学校名	学部学科名	課程区分	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	期間 (和暦で記入)	修学区分
最終学歴 〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	一部・二部 通信 全日・定時	神奈川県小田原市	平成〇年4月から 平成〇年3月まで	卒業・中退 卒業見込
神奈川県立 〇〇高校		一部・二部 通信 全日・定時		平成〇年4月から 平成〇年3月まで	卒業・中退 卒業見込
小田原市立 〇〇中学校		一部・二部 通信 全日・定時		平成〇年4月から 平成〇年3月まで	卒業・中退 卒業見込

6 職 歴	これまでの職歴を、新しい順にもれなく書いてください。
-------	----------------------------

勤務先	職務内容	雇用 形態	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	在職期間 (和暦で記入)	退職理由
(株)〇〇商事	総務	正社員 それ以外	神奈川県小田原市	平成〇年4月から 平成〇年3月まで	自己都合
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	

7 免許・資格 自動車運転免許、社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士、保育士、幼稚園教諭、栄養士、保健師、学芸員、司書、測量士、珠算等を書いてください。			
取得（取得見込）年月日 （和暦で記入）	資格・免許等	取得（取得見込）年月日 （和暦で記入）	資格・免許等
平成〇〇年〇月〇日 ☒ 取得 取得見込	普通自動車免許	年 月 日 取得 取得見込	
年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込	
年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込	

8 次の質問に答えてください。（該当する文字を○で囲んでください。）

(1) 禁固以上の刑に処せられたことはありますか。	ア ある	☒ イ ない
(2) 懲戒免職になったことがありますか。	ア ある	☒ イ ない
(3) 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、又はこれに加入をしたことがありますか。	ア ある	☒ イ ない

この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

（申込書に必要事項をすべて記載したことを確認し、自筆で署名してください。）

令和 年 月 日

氏 名

あなたのセールスポイントを挙げ、その説明を200字程度で記入してください。

セールスポイント：「〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇」

小田原市社会福祉協議会職員を志望する理由を挙げ、その説明を200字程度で記入してください。

志望する理由：「〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇」

他の就職活動（併願）状況について、今後受験予定のものも含めて記入してください。

申込書を提出する際は、必ずA4サイズで両面印刷（長辺とじ）してください。