

令和6年度 桐生市社会福祉協議会 職員採用試験案内

社会福祉法人桐生市社会福祉協議会職員の採用試験を次のとおり行います。

1 職種、採用予定人数及び主な職務内容

職 種	採用予定人数	主 な 職 務 内 容
障害者支援職	若干名	障害者施設における通所・居住による障害者の生活支援・相談業務など
栄養士	1名	障害者施設における給食の献立作成・栄養指導など

2 待遇・勤務（令和6年4月1日現在）

- (1) 初任給（令和6年3月高校卒業）
186,200円（処遇改善手当35,000円を含む）
初任給は、採用者の経歴等に応じて一定の基準により決定されます。
- (2) 賞 与
年4.5ヵ月（令和5年度実績）
- (3) 諸 手 当
扶養手当、通勤手当、住居手当、時間外勤務手当、処遇改善手当など
- (4) 昇 給
原則として年1回
- (5) 勤 務 地
桐生市内
- (6) 勤務時間
原則として週38時間45分
障害者施設は1ヵ月単位の変形労働時間制とし、毎月の勤務表によるもの
とします。
- (7) 休日休暇
週休2日制、国民の祝日、夏季休暇、年末年始休暇、年次有給休暇、育児
休業、介護休業など
- (8) 社会保険
健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労働者災害補償保険に加入
- (9) 退 職 金
全国社会福祉協議会退職積立基金に加入
- (10) 共済制度
群馬県社会福祉協議会民間社会福祉施設等職員共済に加入
- (11) 教 育
各種研修、資格取得支援
- (12) 定 年
段階的に65歳まで引き上げ（再雇用制度あり）

3 採用予定年月日

令和7年4月1日

※採用後、6ヵ月間は試用期間となります。

4 受験資格

次のすべての条件を満たす人

- (1) 学歴不問
- (2) 生年月日
昭和40年4月2日以降に生まれた人

(3) 資格等

① 障害者支援職

普通自動車免許 (AT のみ可)

② 栄養士

ア 栄養士又は管理栄養士資格を有する人。もしくは採用予定日までに当該資格を取得する見込みの人 (採用試験合格後に当該資格を取得できないこととなった場合には採用される資格を失います。)

イ 普通自動車免許 (AT のみ可)

(4) その他

次のいずれかに該当する人は受験できません。

① 成年被後見人又は被保佐人

② 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人

③ 本会、その他の社会福祉を目的とする事業団体において懲戒解雇の処分を受け、当該処分を受けた日から2年を経過しない人

④ 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

5 試験内容

種 目	内 容
実技試験	主として、職務に対する適性を見ます。
面接試験	主として、人物について面接を行います。

※栄養士は、面接試験のみとなります。

(1) 日 時 ① 実技試験 令和6年12月9日 (月)

試験時間 午前9時30分から午後3時30分

② 面接試験 令和6年12月10日 (火)

※時間については受験票でお知らせします。

(2) 場 所 桐生みやま園

住所 桐生市川内町5丁目1199

(3) 試験の合否 令和6年12月17日 (火) 午後4時に本会のホームページに合格者の受験番号を掲載します。合格者には併せて郵送により通知します。

6 受験手続

(1) 採用試験申込書は次のいずれかの方法で入手してください。

① 桐生市社会福祉協議会のホームページからダウンロードする。

(<https://kiryu-csw.net/>)

② 配布場所 (総務課、新里支所、黒保根支所、桐生みやま園) で直接受け取る。

③ 封筒の表に、本人の住所、氏名、郵便番号を記入し、180円切手を貼った返信用封筒 (A4サイズの用紙が入る大きさ) を同封して、総務課へ郵送で請求する。

(2) 提出書類

①採用試験申込書

※記入上の注意

- ア 必ず自書（全部本人記入）してください。
- イ 青か黒の消えないインク又はボールペンで漏れなく丁寧に書いてください。
- ウ 職種欄には「障害者支援職」又は「栄養士」と書いてください。
- エ 数字は算用数字で書いてください。
- オ ※印の欄は書かないでください。
- カ 記載事項に不正があったときは合格を取り消すことがあります。

②返信用封筒 1通

受験票等の郵送に使用しますので、長形3号（120mm×235mm）の封筒の表に本人の住所、氏名、郵便番号を記入して、110円切手を貼ってください。受付期間終了後、受験票を返信用封筒に同封して本人あて郵送します。また、氏名の後に「様」と記入してください。（「行」「宛」等は記入しないでください。）

③資格証の写し（資格要件ありの場合）

(3) 申込手続

総務課へ直接申し込んでください。郵送による場合は必ず**簡易書留**にしてください。令和6年11月27日（水）までの消印があるものに限り受け付けます。なお、採用試験申込書、返信用封筒は返却しません。

(4) 受付期間

令和6年10月28日（月）から令和6年11月27日（水）まで
持参する場合の受付時間は、土曜日、日曜日、祝日を除き午前8時30分から午後5時15分までです。本人が持参できない場合には、代理人でも結構です。

(5) 採用試験申込書の提出先

郵便番号 376-0006 桐生市新宿三丁目3番19号 桐生市総合福祉センター(1階)
桐生市社会福祉協議会 総務課総務係
電話番号(0277)46-4165

7 受験票の送付

受験票は試験日の約1週間前までに発送します。

8 留意事項

- (1) 選考結果は、非公開とします。また、電話等による可否に関する問い合わせには応じられません。
- (2) 受験申込書及び添付された書類に記載している個人情報は、本会の採用試験以外には使用いたしません。
- (3) 選考に係る応募関係書類は返却しません。
- (4) 選考に係る交通費及び諸経費については、受験者の負担とします。
- (5) 選考に係る応募関係書類等に虚偽の記載や不正が発覚した場合には、合格の決定を取り消します。

9 感染症拡大防止、予防に関して受験者の皆様へ

- (1) 感染症拡大防止のため、必ずマスクを着用してください。
- (2) 試験中は換気のため窓や入り口のドアを定期的に開けます。体温調節のしやすい服装でお越しください。

(3) 感染症などに罹患し治癒していない方、また①発熱、②軽度であっても咳などの風邪の症状が続く、③強いだるさ（倦怠感）、④息苦しさ（呼吸困難）のいずれかの症状があつて感染症が疑われる方は、当日の受験を控えていただくようお願いします。なお、これを理由とした欠席者向けの再試験は予定していません。