

令和8年度採用 社会福祉法人笛吹市社会福祉協議会 正規職員採用試験（三次募集）要項

1 試験区分及び採用予定人員等

試験区分	採用予定人数	勤務場所	採用区分
社会福祉士	若干名	笛吹市内において勤務する。	月給制正規職員
介護福祉士	若干名	笛吹市内において勤務する。	月給制正規職員

2 受験資格

- (1) 平成2年4月2日以降に生まれた方
- (2) 社会福祉士・介護福祉士は資格取得見込みも含む
- (3) 次にいずれかに該当する方は受験できません
 - ア 日本国籍を有しない方
 - イ 成年被後見人等
 - ウ 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方
 - エ 日本国憲法施行の日以後において、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方
 - オ 心身の故障により業務を適正に行うことができない方

3 試験の日時及び場所等

試験は第1次試験・第2次試験とし、第2次試験は第1次試験の合格者について行なう

試験の日時、及び合格発表

区分	日時	場所	合格発表
第1次 試験	令和8年2月13日(金) 午前9時00分～午前11時40分	笛吹市役所八代支所 (八代町南917)	試験終了後、速やかに受験者全員に合否を通知する。

区分	日時	場所	合格発表
第2次 試験	令和8年2月26日(木) 午前10時00分～	笛吹市役所八代支所 (八代町南917)	試験終了後、2週間以内に受験者全員に合否を通知する。

4 試験内容

- (1) 第1次試験
一般教養試験(択一、記述)・論文試験
- (2) 第2次試験
面接試験

5 受験手続

- (1)採用試験申込書(以下「申込書」という。)を入手してください。

申込書は、社会福祉協議会のホームページ（下記 URL）から入手してください。

<https://www.fuefuki-shakyo.or.jp/>

(2)申込書を社会福祉協議会 総務課に郵送、または持込にて提出してください。

申込書（※写真を添付）に必要事項を記入して社会福祉協議会 総務課へ提出してください。

（書類選考後、通過者には受験票を郵送します。）

(3)受験票は、試験当日に※写真（申込書の写真と同じもの）を貼付し持参してください。

※写真は、申込前3ヶ月以内に撮影したもの（上半身、脱帽、正面向き、縦5cm×横4.5cm程度）とする。

6 受付期間

受付期間は、令和8年1月13日（火）から令和8年2月2日（月）まで

受付時間は、祝日を除く月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時までとし、郵送の場合は2月2日（月）必着とする。

7 採用日及び初任給

(1)採用日 令和8年4月1日

(2)初任給

社会福祉協議会給与規則により、原則として次のとおり支給されます。

職歴等がある場合は、一定の基準に基づき調整されます。

試験区分	初任給（現行）	内 容
社会福祉士	月給 220,000円～	当会の給与規則に定める
介護福祉士	月給 220,000円～（大学卒業）	当会の給与規則に定める
介護福祉士	月給 201,000円～（短大・専門学校卒）	当会の給与規則に定める

8 その他

(1)試験当日には、写真を貼った受験票、HBの鉛筆及び消しゴムを持参してください。

(2)試験会場には駐車場があります。

◇お問い合わせ◇

社会福祉法人笛吹市社会福祉協議会 総務課

〒406-0822 笛吹市八代町南 917 笛吹市役所八代支所庁舎内

電話：055-265-5182／Fax：055-265-5183

令和8年度採用 社会福祉法人笛吹市社会福祉協議会 正規職員採用試験申込書

写 真 欄

(注) ・写真は、申込前3ヶ月以内に撮影したもの（上半身、脱帽、正面向き、縦5cm×横4.5cm程度）

応募職区分 正規職員	氏名 (フリガナ) 昭和・平成 年 月 日生 年齢 () <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所(フリガナ) 郵便番号	
自宅電話() - 携帯電話() - メールアドレス	
試験結果等連絡先(フリガナ) (現住所と同じ場合は記入不要)	
郵便番号 - 自宅電話() - 携帯電話() -	

受験番号 (記入しないでください)
採用区分 (応募しようとするものにレ印)
<input type="checkbox"/> 社会福祉士
<input type="checkbox"/> 介護福祉士

学歴 中学校からの学歴について最近のものを上段から順に記入してください。				
学 校 名	学 部 ・ 学 科	所在地 (市区町村まで可)	期 間	該当を○で囲む。
(最終)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・修了 卒業・修了見込 年中退
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 年中退
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 年中退
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 年中退
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 年中退

資格・免許 (採用時に取得見込みのものを含む。)				
	年 月		年 月	年 月
	年 月		年 月	年 月
普通自動車運転免許 有・無	年 月		年 月	年 月

記入心得 黒のインク又はボールペンを使用し、必ず直筆で記入すること。数字は算用数字を使用すること。

西暦ではなく元号（昭和等）を使用すること。

※ご応募いただいた書類は返却いたしません。当協議会において責任を持って処分させていただきます。

次のそれぞれについて該当の有無を○で囲んでください。		同居家族数（本人を含む）人					
ア 成年被後見人又は被保佐人 有・無		配偶者 有・無 扶養家族数 人					
イ 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者 有・無		既往歴（病気・けが）【有・無】					
ウ 協議会職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 有・無		・	・				
エ 日本国憲法施行の日以後において、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、又これに加入した者 有・無		・	・				
職歴 今までの職歴（自家営業・学生時代のアルバイト（概ね3ヶ月以上のもの）を含む。）について最近のものを上段から順に5つまで書いてください。職歴がない場合は、記入欄に斜線を引いてください。		・	・				
勤務先 (部課まで詳しく)	所在地 (市区町村まで可)	在職期間		職務内容	雇用形態 (正社員・臨時・ アルバイト等)	概ねの 給与額 (月額、時給等)	退職理由
		年月～年月	年数				

賞罰

以上のとおり相違ありません。	
令和 年 月 日	印
氏名	印

※記載事項に不正があった場合、職員として採用される資格を失います。

自己紹介書

氏名：_____

※受験番号_____

※記入しないでください

①志望動機 ※笛吹市社会福祉協議会を志望した理由を具体的に述べてください。	
②自己PR	
③学生時代に頑張ったことについて（ボランティア活動含む）	
④あなたが仕事をする上で何が大切だと思いますか。またその理由は何ですか。	

※②、③、④については、具体的エピソードを含め、わかりやすく述べてください。

以上 記載した事項は事実と相違ありません。

※本人署名（自署）
