

令和7年度実施

社会福祉法人寝屋川市社会福祉協議会 職員採用試験案内

◆ 受付期間 ◆

令和7年5月26日（月）～6月20日（金）午前9時～午後5時30分 必着

《令和7年度（10月）採用募集》

地域住民とともに 考える × 造る × 行動する 仲間求む！

寝屋川市社会福祉協議会では、次のとおり職員採用試験を実施します。

1 採用予定職種及び人員

採用 予定 職種	受 験 資 格			採用 予定 人員
	学 歴 区 分	年 齢 要 件 (生年月日)	資格要件	
事務職	大学卒	昭和38年10月2日以降に 生まれた者 ＊採用予定日において満 61歳以下の人	【次のいずれにも該当する者】 ・学校教育法による大学を卒業した者 ・社会福祉主事任用資格を有する者 ・普通自動車運転免許（AT限定可）	1名

※社会福祉分野での相談援助の実務経験者、社会福祉士または精神保健福祉士の資格を有する人は
尚歓迎します。（資格取得の支援あり）

2 給与・手当（令和7年4月1日現在）

採用時のモデルケース	初任給（地域手当含む）	昇給時
大学新卒	252,672円	256,368円
35歳（正規雇用13年間の職務経験あり）	257,600円	306,656円
45歳（正規雇用23年間の職務経験あり）		328,608円

通勤手当、住居手当、期末・勤勉手当等（それぞれの条件に応じて支給されます。）

昇給 年1回、また、経歴（前職の経験年数）に応じて一定の基準で加算される場合があります。

※ただし、制度の改正により給与額が改定することがあります。

3 試 験

第1次試験（書類選考）

合格発表予定日

令和7年6月27日（金）

試験の結果については、合格・不合格にかかわらず本人あてに通知します。

第2次試験（適性検査・面接試験）

(1) 日 時

令和7年7月5日（土） 午前9時15分集合（受付開始：9時00分～）

(2) 場 所

寝屋川市立保健福祉センター4階 健康指導室（寝屋川市池田西町28番22号）

(3) 試験科目・時間

試験科目	時 間
① 適性検査	① 9：30～11：00
② 面接	② 11：10～

(4) 最終合格発表予定日

令和7年7月18日（金）

試験の結果については、合格・不合格にかかわらず本人あてに通知します。

4 成績の開示

当試験を受験し不合格となった場合には、希望者に得点、順位、合格最低点、受験者平均点を開示します。

5 合格者の繰上補充

合格者が辞退した場合には、不合格となった者のうち、一定の基準を超えた者を高得点順に合格者の繰上補充を行います。繰上補充については、該当者に直接連絡します。（問い合わせはできません。）

6 採用の時期及び合格取り消しに関する留意事項

①合格者として決定した者の採用予定は、以下のとおりです。

令和7年度採用者：令和7年10月1日採用予定

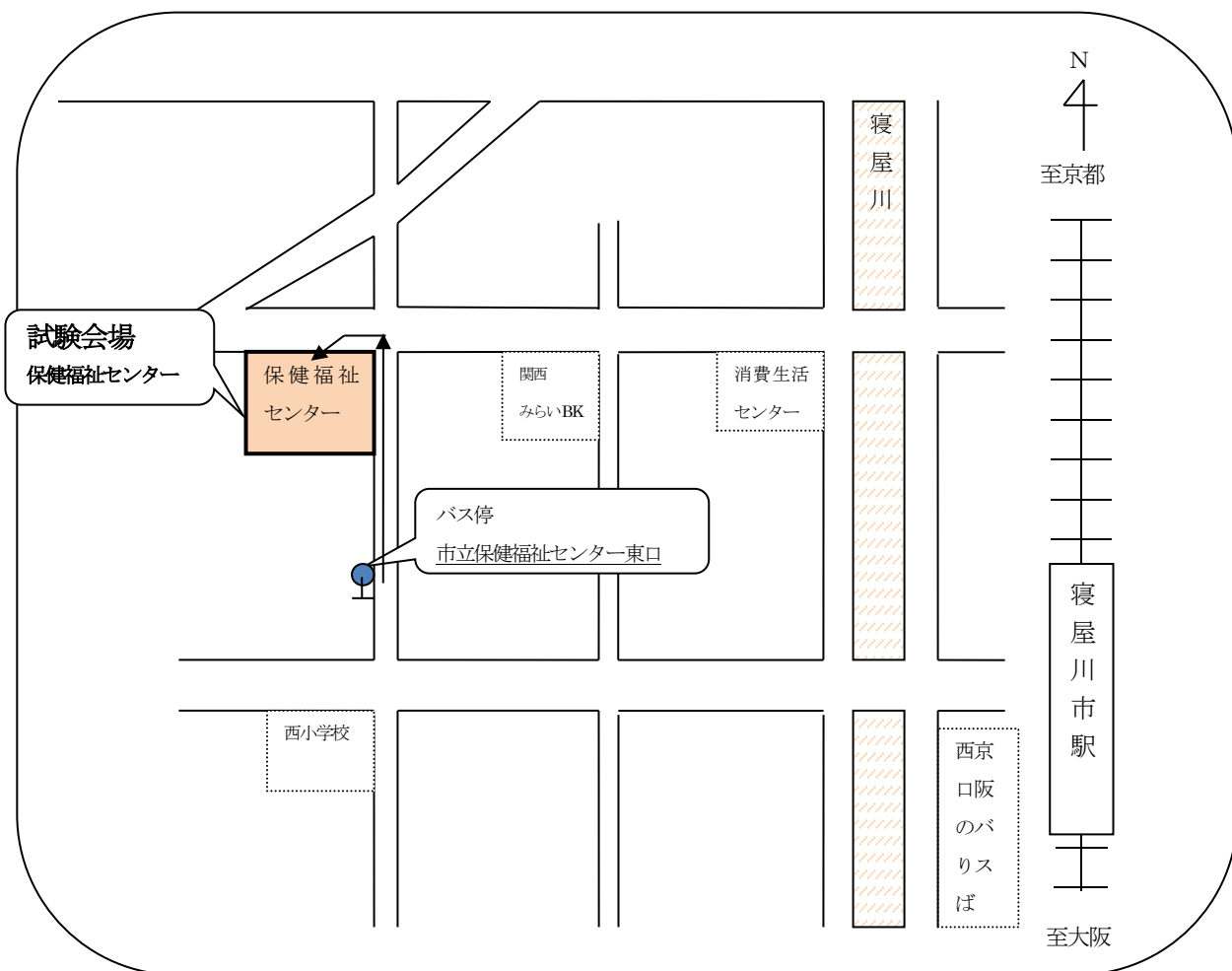
②その他、申込書類の記載事項が正しくないことが判明した場合には、合格を取り消すことがあります

7 受験手続

※提出いただいた書類等は、一切返還いたしません。

受付期間	令和7年5月26日（月）～6月20日（金） （令和7年6月20日（金）午後5時30分までに必着）
提出方法	(1) メールの場合 info@neyagawa-shakyo.or.jp (2) 郵送の場合 〒572-8566 寝屋川市池田西町24番5号 寝屋川市立池の里市民交流センター内 社会福祉法人寝屋川市社会福祉協議会 総務課 （封筒に「試験申込書在中」と赤で記入し、 必ず「<u>特定記録</u>」郵便で申し込んでください。） (3) 持参の場合 寝屋川市社会福祉協議会総務課に持参
提出書類	① 採用試験申込書 1通 ※メールの場合 写真をJ P E G、P N Gファイル添付 （ファイル名に氏名入力） ※郵送・持参の場合 写真を40 ㍉×30 ㍉貼付 ② 志望動機・自己PR記入用紙 1通
注意事項	(1) メールの場合 ① 件名に「採用試験申込」と入力してください。 ② 上記提出書類を送付する際は、必ず<u>パスワード</u>を設定してください。 （メール文面で、設定したパスワードも必ず明記してください。） (2) 郵送の場合 ① 郵便事情による遅れについては一切責任を負いませんので、余裕をもって郵送してください。 ※提出書類の記載事項に不備のある場合は、補正をしていただくことになりますが、このために生じた申し込みの遅延については一切責任を負いませんので、十分注意して受験手続を行ってください。

8 試験会場



【交通アクセス】

- ・京阪本線「寝屋川市駅」よりバス約 10 分または徒歩約 30 分
 〔京阪バス西口 3 番のりば（3・5・10・11・12 系統）/ 1 番のりば（4 系統）〕
 市立保健福祉センター東口下車 徒歩 3 分
- ・試験会場への電話による照会はしないこと
- ・自動車での来場は禁止します（受験者用の駐車場はありません）

社会福祉法人 寝屋川市社会福祉協議会 総務課



〒572-8566 寝屋川市池田西町 24 番 5 号 市立池の里市民交流センター内

TEL : 072-838-0400 (代表)

メールアドレス : info@neyagawa-shakyo.or.jp

写真

1. 写真 (40 ㍓×30 ㍓)

を貼ってください。

2. 正面・上半身・脱

帽で半年以内の撮影

※メール申込は別途データ送付

令和7年度 10月採用

社会福祉法人寝屋川市社会福祉協議会

職員採用試験申込書

※記入しないでください

ふりがな					
本人氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)				
現住所	〒 — Tel () —				
メールアドレス					
連絡先 (試験結果 通知先)	〒 — Tel () —				
学歴 (受験に必要な最終学歴)	学校名				
	学部名		学科名		
	卒業年月	平成 令和	年 月	卒業	・ 卒業見込
資格・免許	①	取得(見込)年月日	平成 令和	年 月 日	取得・取得見込
		資格・免許名			
	②	取得(見込)年月日	平成 令和	年 月 日	取得・取得見込
		資格・免許名			
	③	取得(見込)年月日	平成 令和	年 月 日	取得・取得見込
		資格・免許名			
通勤時間	約 時間 分				
扶養親族 (配偶者除く)	人				
配偶者	有 ・ 無		配偶者の扶養義務	有 ・ 無	
成績の開示希望	する ・ しない				

*裏面あり

志望動機・自己 PR 記入用紙

受験番号	ふりがな	
*記入しないでください	氏 名	

志望動機(寝屋川市社会福祉協議会で働きたい思い・やりたい仕事を記入してください。)
自己 PR

(注) 受験者本人が黒のボールペンで記入もしくは入力してください。

＜採用試験申込書の記載における注意事項＞

① 申込書（署名）

申込書の記入事項を十分確認のうえ、必ず受験者本人が署名もしくは入力をしてください。署名もしくは入力がない場合は受付できません。

② 写真

持参又は郵送の場合、申込書に貼付してください。

万一はがれたときのために、裏面に氏名をお書きください。

メールの場合は、JPEG または PNG ファイルで送付してください。

また、ファイル名に氏名の入力をお願いします。

③ 連絡先（試験結果通知先）

現住所以外で、連絡や試験結果の通知を希望する所を記入してください。現住所と同じであれば「同上」と記載をしてください。

④ 学歴および職歴

「大学卒」が要件ですので、大学院を卒業又は卒業見込みの方は、大学院ではなく、卒業大学名を記載してください。（表面）

また、裏面に学歴及び職歴欄にも、中学校卒業後から最終学歴前までと直近の職歴までを記載してください。

⑤ 資格・免許

取得見込みでも記載をしてください。また、表面で記載しきれない内容については、裏面にも記載をしてください。

※ 申込書に虚偽が判明した場合は、合格を取り消すことがあります。