

# 社会福祉法人成田市社会福祉協議会 **嘱託職員**採用試験案内

令和8年8月採用予定

## 1. 募集内容

採用職種	事務・相談業務（社会福祉協議会生活福祉資金貸付制度における緊急小口資金等の特例貸付業務担当）
採用予定人員	嘱託職員 1名
採用予定日	令和8年8月1日 ※採用後3か月間は試用期間 ※雇用開始日応相談
勤務地	社会福祉法人成田市社会福祉協議会事務局 成田市赤坂1-3-1（成田市保健福祉館内）

## 2. 職務内容

成田市社会福祉協議会が実施している生活福祉資金貸付に係る事務、相談業務

- ①特例貸付償還免除を行った借受人・償還免除申請に未応答の借受人・償還免除に至らないものの償還が困難な借受人へのフォローアップ支援
- ②特例貸付借受世帯訪問等のアウトリーチによる生活再建に向けた支援
- ③償還免除、償還事務手続き等の窓口対応、電話対応、書類作成等貸付業務
- ④本則生活福祉資金貸付の相談対応及び受付
- ⑤その他状況に応じて特例貸付業務以外の社協事務補助

## 3. 応募資格

次の事項を全て満たす方

- (1) 高等学校卒業程度の学力を有する方
- (2) 普通自動車運転免許（AT限定可）を有する方（採用時までに取り得見込み可）
- (3) パソコン操作
  - ① ワード：広報紙作成等（写真の貼り付け、表の差し込み）、文書作成など
  - ② エクセル：表の作成、フィルター等を使用した並び替え、関数計算など
  - ③ メール：Outlook等を利用したメール作成、送受信など
- (4) 応募する方または同世帯員が、生活福祉資金貸付（本則・特例に関わらず）を現在借り受けていないこと

## 4. 欠格条項

次のいずれかに該当する方は応募できません。

- (1) 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
- (2) 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方

## 5. 雇用期間

令和8年8月1日から令和11年7月31日まで（3年間）※更新なし

## 6. 試験の日時・場所

### (1) 日時

第一次試験 令和8年6月19日（金）午前10時30分開始  
受付時間 午前10時00分から午前10時20分まで  
第二次試験 令和8年6月19日（金）午後1時～  
※時間等は応募者に個別にお知らせします。

### (2) 場所

成田市保健福祉館（成田市赤坂1-3-1）※駐車場あり  
JR成田駅西口から千葉交通バス2番乗り場より中台経由「成田北高」または「成田湯川駅」行き、「赤坂公園」下車すぐ

## 7. 試験内容

### (1) 第一次試験（筆記試験）事務能力診断検査

※持ち物：受験票、HBの鉛筆またはシャープペンシル、消しゴム、時計  
（携帯電話・電卓等は使用不可）

### (2) 第二次試験（個別面接）

## 8. 応募方法

次の①～③の**応募書類**を「採用試験書類在中」と朱書きの上、簡易書留またはレターパックプラスで郵送するか、直接持参してください。

応募用紙と受験票は、本会事務局（成田市保健福祉館内）で配布します。本会のホームページからダウンロードしていただくこともできます。

### ① 応募用紙（エントリーシート）

### ② 受験票

### ③ 普通自動車運転免許証の写し（両面） ※採用日までに取得見込みの方を除く

### ④ ●顔写真について：同じもの2枚を用意し、1枚を**応募用紙**に貼付、1枚を**受験票**に貼付。縦4cm×横3cm、上半身、正面向、申込前3ヶ月以内撮影のもの

※応募書類に不備がある場合は、受付をすることができません。また、記載事項に正しくないことが判明した場合は、採用される資格を失います。

※採用内定者は、最終学歴の卒業証明書、職務経歴書（中途採用の場合）、福祉に関する資格をお持ちの場合はその資格証の写し等を別途提出していただきます。

## 9. 応募受付期間

令和8年5月15日（金）～令和8年6月15日（月） ※郵送の場合は**必着**

※直接持参の場合は、平日の午前8時30分から午後5時15分の間で受付

※応募書類受領後、提出していただいた受験票を、応募用紙に記入の現住所へ順次郵送します。現住所以外の場所へ郵送を希望する場合、応募用紙の「連絡先」に記入してください。

## 10. 応募書類配布場所・提出場所

社会福祉法人成田市社会福祉協議会 企画総務係

住 所 〒286-0017 成田市赤坂1-3-1 成田市保健福祉館内

電 話 0476-27-7755 (平日8時30分～17時15分)

## 11. 合否の発表

(1) 令和8年6月29日(月)頃までに書面により通知

※都合により電話連絡する場合があります。

また合否についての問い合わせにはお答えできません。

## 12. 勤務条件等

(1) 給与等

給与は社会福祉法人成田市社会福祉協議会職員給与規程に基づき、本俸のほか地域手当、通勤手当、時間外勤務手当、期末・勤勉手当(年2回・計4.65か月分)、扶養手当、住居手当等を支給します。

※初任給(本俸+地域手当)

4年制大学卒 254,928円

短期大学・専門学校卒(2年) 237,300円

高等学校卒 221,254円

※職務経験等がある場合は、職歴に応じ一定の基準で算出した金額を加算します。

※初任給の金額及び期末・勤勉手当の年間支給月数は令和8年5月15日現在。

(2) 加入保険 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険

(3) 勤務日 月曜日～金曜日(週休2日制)

※但し、土・日・祝日に勤務がある場合有り

(4) 勤務時間 午前8時30分から午後5時15分まで

(5) 休 暇 年次有給休暇、年末年始(12月29日から1月3日まで)、特別休暇(夏季休暇、結婚、忌引、育児・介護休暇 ほか)等

## 13. その他

(1) 筆記試験のマスクの着用は個人の判断とします。試験時の写真照合の際等、試験監督の指示があった際はマスク着用の方は一時的に外してください。

面接試験時、受験者にはマスクを外していただきます。

(2) 会場の室温の高低に対応できるよう、着脱できる上着等ご準備ください。

(3) 選考に係る応募関係書類は返却しません。

(4) 本選考に係る個人情報(本会個人情報保護規程により取り扱うこととし、本

選考試験関係にのみ使用します。なお、採用内定者についてはこの限りではありません。

- (5) 応募書類作成・取得にかかる費用および選考に係る交通費は、受験者の自己負担となります。

#### 14. 問い合わせ・応募書類提出先

社会福祉法人成田市社会福祉協議会 企画総務係

住 所 〒286-0017 成田市赤坂1-3-1 成田市保健福祉館内

電 話 0476-27-7755 (平日8時30分～17時15分)

FAX 0476-27-1263

Eメール [soumu@naritashakyo.or.jp](mailto:soumu@naritashakyo.or.jp)

社会福祉法人成田市社会福祉協議会

嘱託職員採用試験 応募用紙 (エントリーシート)

事務処理欄

【記入上の注意】鉛筆以外の黒の筆記用具で記入（自書）し、記入しきれない項目は必要事項を別紙（任意）作成し提出ください。

ふりがな		性別	現住所	写真 縦4cm×横3cm 上半身・脱帽・正面向 で申込前3ヶ月以内 に撮影したもの ※裏面に氏名記載
氏名			〒 —  (電話) (携帯)	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成		連絡先 ※現住所以外に連絡を希望する場合 〒 —  (電話)	
※年齢	※満 歳 (令和8年8月1日現在)			

【学歴】最終学歴とその前の学歴2つを、最近のものから順に書いてください。

学校名	学部学科 専攻名	所在地 (市町村まで)	期間	該当を○で囲む
(最終学校名)			年 月から 年 月まで	卒業・修了 中退・卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業・修了 中退・卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業・修了 中退・卒業見込

【職歴】今までのすべての職務上の経歴（最終学歴後）を、最近のものから順に詳しく書いてください。

※記入しきれない場合は、必要事項を別紙（任意）作成し添付

勤務先 (部課名まで)	職務内容	雇用形態	在職期間
		正規・非正規 (週 時間/週 日)	年 月から 年 月まで ※上記のうち休職期間がある場合 ( 年 ヶ月)
		正規・非正規 (週 時間/週 日)	年 月から 年 月まで ※上記のうち休職期間がある場合 ( 年 ヶ月)
		正規・非正規 (週 時間/週 日)	年 月から 年 月まで ※上記のうち休職期間がある場合 ( 年 ヶ月)
		正規・非正規 (週 時間/週 日)	年 月から 年 月まで ※上記のうち休職期間がある場合 ( 年 ヶ月)

免許・資格 (社会福祉分野)

年	月	

免許・資格（社会福祉分野以外）		
年	月	

ボランティア・社会貢献活動等の実績（活動内容と活動から感じたこと）

趣味や特技	自身の強み（長所）・弱み（短所）

本応募に係る志望動機（なぜ成田市社会福祉協議会職員を志望するかの理由を、事業等を挙げ具体的に）

通勤時間	約	時間	分	通勤方法
扶養家族（配偶者を除く） 人		配偶者	有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無
配慮が必要なこと ※ありの場合は、具体的な内容を記載してください。（就業環境・持病・介護・育児など） なし ・ あり（ ）				

私は、当該試験の受験資格を満たしており、この応募用紙に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ （自署のこと）

令和8年度  
成田市社会福祉協議会 嘱託職員採用試験  
受験票

受験番号  
※記入しないこと

ふりがな
氏名

1. 採用試験日時

令和8年6月19日(金)

受付開始 午前10時00分  
受付終了 午前10時20分  
試験開始 午前10時30分

2. 試験会場

成田市保健福祉館

住所：成田市赤坂1-3-1  
電話：0476-27-5000

写真

縦4cm×横3cm

上半身・脱帽・正面  
向で申込前3ヶ月以  
内に撮影したもの  
※裏面に氏名記載

【応募時】

- ① 氏名、ふりがなを記入してください。
- ② 写真の裏面に氏名を記入のうえ貼付。
- ③ キリトリ線で切り離し、応募時に他の  
応募書類とともに提出してください。

【応募後の流れ】

提出していただいた受験票は、確認後、応募  
用紙に記入の現住所へ郵送します。  
採用試験の際に必ず持参してください。  
※現住所以外の場所へ郵送を希望する場合、  
応募用紙の「連絡先」に記入してください。

キ  
リ  
ト  
リ  
✂