

令和 7 年度 栃木市社会福祉協議会職員採用試験案内

令和 7 年度栃木市社会福祉協議会職員採用試験を次のとおり行います。

○受付期間 令和 7 年 1 0 月 1 日（水）～ 1 0 月 1 5 日（水）

- ・郵送された申込書は、1 0 月 1 5 日までの消印のあるものに限り受け付けます。
- ・受付時間は、月曜日から金曜日の午前 9 時から午後 5 時までです。
(土曜、日曜、祝日を除く。)

○第 1 次試験 教養試験、適性検査、作文試験

試験日 令和 7 年 1 1 月 1 6 日（日）

試験会場 栃木市栃木保健福祉センター（案内図参照）

1 職種・受験資格等

職 種	採 用 予定人員	受 験 資 格 等 (年齢、学歴、免許、資格等)
一般職員	若干名	次の全ての要件を満たす方 ・平成 8 年 4 月 2 日から平成 2 0 年 4 月 1 日までに生まれた方（学歴不問） ・地域福祉の向上に理解と熱意を有する方 ・福祉系国家資格の取得を目指す意思のある方 ・パソコン（Word・Excel 等）の基本的操作ができる方 ・普通自動車運転免許所持者又は採用までに取得できる方

※ 一般職員は、本会が実施する地域福祉支援業務や法人の運営に係る事務などに従事するものです。

ただし、次の各号のいずれかに該当する方は、受験できません。

- (1) 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方
- (2) 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

2 試験の日時、場所及び合格発表

区分	日 時	場 所	合 格 発 表
第 1 次試験	令和 7 年 1 1 月 1 6 日（日） 受付 9:00～ 9:30 教養試験 9:40～11:40 適性検査 13:00～13:20 作文試験 13:30～15:00	栃木市栃木保健福祉センター 栃木市今泉町 2 丁目 1 番 40 号 電話 0282(22)4457	1 1 月 2 8 日（金）に本会ホームページに掲載します。また合格者に直接通知します。 なお電話での問い合わせには応じません。
第 2 次試験	令和 7 年 1 2 月 1 2 日（金） 面接試験 指定された時間	栃木市栃木保健福祉センター 栃木市今泉町 2 丁目 1 番 40 号 電話 0282(22)4457	第 2 次試験受験者全員に可否の通知をします。

※ 栃木健康福祉センター（栃木県庁下都賀庁舎内）とお間違いないようご注意ください。

3 試験の方法及び内容

区 分	種 目	内 容
第 1 次試験	教養試験	本会職員として必要な一般知識及び教養について、択一式による筆記試験を行います。 試験の程度は、高等学校卒業程度とします。
	適性検査	本会職員として必要な適性について、専門的な検査方法により試験を行います。（第 2 次試験の参考とします。）
	作文試験	本会職員として職務遂行に必要な表現力、論理的思考力等について試験を行います。（第 2 次試験の参考とします。）
第 2 次試験	面接試験	主として人物について、集団面接及び個別面接による試験を行います。
	健康診断	当日、職務遂行に必要な健康の度合を有するかどうかについて、所定の健康診断書を提出していただきます。
	運転記録証明書	当日、運転記録証明書（過去 5 年）を提出していただきます。 栃木県の場合、運転記録証明書は県運転免許センターにある自動車安全運転センターで発行しています。発行までに 10 日ほどかかる場合があります。

4 採用日 令和 8 年 4 月 1 日

5 給与

学歴及び経歴を考慮のうえ、本会給与規程に基づき初任給が決定されます。現行の初任給の基準は次の通りです。その他それぞれの規定に応じて、扶養手当、住宅手当、通勤手当、時間外勤務手当、期末手当、勤勉手当等が支給されます。

※ 参考 一般職員 大学卒 220,000 円 短大卒 204,400 円 高校卒 188,000 円

6 福利厚生

厚生年金、協会けんぽ、労災保険、雇用保険に加入します。

7 受験申込手続

社会福祉法人栃木市社会福祉協議会職員採用試験申込書に必要事項を記入し、本会法人運営課法人運営係に提出し、受験票を受け取ってください。

（申込書は裏面の注意事項をよく読んでから必ず本人が自書してください。）

郵送で申し込む場合は、表に「受験申込」と朱書きし、必ず「書留郵便」にして、受験票返信用封筒を同封してください。

申込に必要な書類等	提出の際の注意事項
社会福祉法人栃木市社会福祉協議会 職員採用試験申込書	必要事項を記入（自書）してください。 本会ホームページよりダウンロードした場合は、A4 サイズで印刷して記入してください。
カラー写真 <u>2 枚</u>	縦 4 cm×横 3 cmで申込前 3 か月以内に撮影した正面胸 から上のものを 2 枚（同一のもの）用意し、 <u>1 枚は申 込書の所定の欄に貼り、もう 1 枚は受験票の所定の欄 に貼ってください。（万一はがれてもわかるように裏 面に氏名を記入してください。）</u>
受験票返信用の封筒 （郵送で申し込む場合）	定型封筒（長型 3 号等）に返信先を記入のうえ、 110 円切手を貼って提出してください。

8 問合せ・申込書提出先

社会福祉法人栃木市社会福祉協議会（法人運営課法人運営係）

〒328-0027 栃木県栃木市今泉町2丁目1番40号 栃木市栃木保健福祉センター2階

電話 0282（22）4457

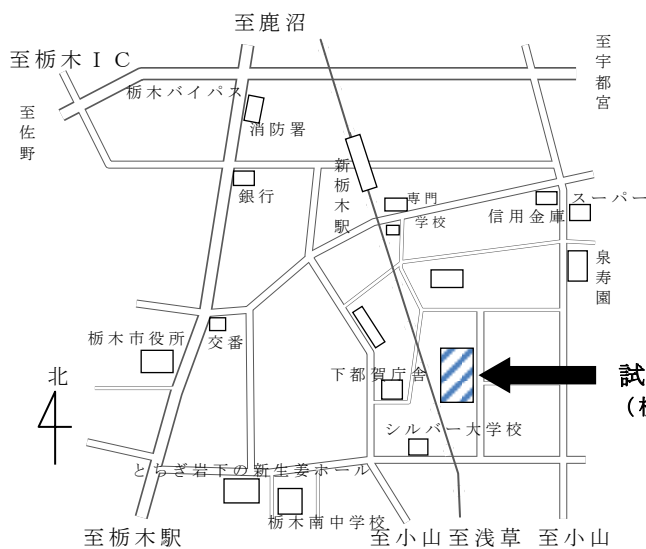
ホームページ <http://www.tochigishi-shakyo.or.jp/>

9 その他

- ・試験当日は、受験票（写真添付）、筆記用具、昼食を持参してください。
- ・選考に係る応募関係書類は返却しません。
- ・採用試験において取得した個人情報、採用試験及び採用に関する事務以外の目的では使用しません。

試験会場案内

○試験会場（栃木市栃木保健福祉センター 栃木市今泉町2丁目1番40号）



- ・試験会場は東武線新栃木駅から徒歩約20分となります。また、試験会場は駐車場を利用できますが限りがあります。

試験会場
(栃木市栃木保健福祉センター)

*栃木健康福祉センター（栃木県庁下都賀庁舎内）
とお間違いないようご注意ください。