

社会福祉法人鶴岡市社会福祉協議会  
令和9年度採用 正規職員採用試験募集要項

1. 受験資格 昭和52年4月2日以降に生まれた方で下記のいずれかの資格・免許をすでに取得、研修を修了している方、又は令和9年4月末までに取得、修了見込みの方  
○社会福祉士 ○介護福祉士 ○介護支援専門員 ○保育士  
○保健師 ○看護師 ○准看護師 ○理学療法士 ○作業療法士  
○精神保健福祉士 ○管理栄養士 ○栄養士 ○調理師
2. 採用時期 令和9年4月1日
3. 採用予定数 若干名
4. 応募受付期間 令和8年6月8日(月)～7月8日(水)  
午前8時30分～午後5時15分(土、日除く)
5. 応募方法 下記のことを本会事務局の職員厚生課まで提出してください。  
①本会所定の「職員採用試験申込書(履歴書・自己申告書)」  
②受験資格すべての資格証・免許証等の写し、又は受験資格取得見込証明書等  
③110円切手を貼付した長3サイズ(120×235mm)の封筒(受験票送付用)  
※郵送の場合、7月8日(水)までの消印有効です。  
※申込書等はHPからダウンロードいただくか、又は本会事務局職員厚生課で交付します。  
※提出書類と留意点については別紙をご確認ください。
6. 提出先 〒997-0028 山形県鶴岡市山王町13-36  
社会福祉法人鶴岡市社会福祉協議会 事務局職員厚生課  
TEL 0235-26-7815
7. 選考方法  
①一次試験 筆記試験(作文)  
試験日 令和8年7月26日(日)  
受付時間 午前9時30分～(試験説明を午前9時50分から行います)  
試験時間 午前10時00分～午前11時20分(80分間)  
会場 山形県鶴岡市山王町13-36  
鶴岡市社会福祉協議会 本部事務局  
可否通知 令和8年8月5日(水)頃までに郵送で通知します。

- ②二次試験 面接試験(一次試験に合格された方)  
 試験日 令和8年8月22日(土)  
 試験時間 受験者ごと通知した時間になります。  
 会場 一次試験と同会場  
 可否通知 令和8年9月2日(水)頃までに郵送で通知します。

## 8. 勤務地

本会が運営する下記のいずれかになります。

- 本部事務局
- 福祉センター(鶴岡、藤島、羽黒、櫛引、朝日、温海)
- 地域包括支援センター(かたりあい、なえづ、くしびき)
- 鶴岡地域生活自立支援センター
- 鶴岡市障害者相談支援センター
- 居宅介護支援センター(なえづ、とようら、ふれあい、おおやま、くしびき)
- デイサービスセンター(たかだて、なえづ、とようら、ふれあい、おおやま、くしびき)
- 訪問介護事業所(事業所本部、なえづ、とようら、ふれあい、おおやま、くしびき)
- 特別養護老人ホームおおやま
- 短期入所センターおおやま
- グループホームはちもり
- 生活介護事業所(ゆうあいプラザ、もみじが丘)
- 生活介護・自立訓練事業所(ゆうあいプラザわくわく分館)
- 就労継続支援B型事業所(ゆうあいプラザ、もみじが丘)
- 保育園(くしびき、くしびき西部)
- 児童館(中央、大山、鶴岡西部、鶴岡南部、暘光)
- 学童保育所(第一学区、第二学区、第四学区)
- 放課後児童クラブ(大山、鶴岡西部)
- 鶴岡市子育て広場
- くしびき子育て支援センター

## 9. 雇用条件

- 本 俸 166,100円～212,000円(前歴換算含む)
- 賞与・手当
  - 賞与 年2回(令和7年度実績 4.25ヵ月)
  - 通勤手当 片道2km以上で支給(距離に応じて最高31,600円/月まで)
  - 被服手当※ 700円/月
  - 夜勤手当※ 3,500円/回+午後10時～翌午前5時の間割増(計5,000円程)
  - 年末年始手当※ 12/31～1/2勤務者に1,000円/日
  - 処遇改善手当 最高15,000円/月(介護・障がい、保育・児童の対象事業所で勤務した場合支給)

介護支援業務手当 5,000 円/月 (居宅介護支援センターのケアマネジャーとして勤務した場合支給)

相談支援業務手当 1,000 円/月 (居宅介護支援センター以外の相談支援事業所で勤務した場合支給)

住居手当、扶養手当 法人の規程に基づき対象者に支給

※上記金額は令和 8 年 4 月現在の金額です。

○給 与 例

①大卒、新採で特養に配属

月額 220,000 円～240,000 円程度 (夜勤 5 回程、処遇改善手当、被服手当、時間外勤務手当等含む)

②高卒、介護業務経験 15 年の介護福祉士で採用され、特養に配属

月額 250,000 円～260,000 円程度 (夜勤 5 回程、処遇改善手当、被服手当、時間外勤務手当等含む)

③大卒、看護業務経験 10 年の看護師で採用され、デイサービスに配属

月額 210,000 円～230,000 円程度 (処遇改善手当、被服手当、時間外勤務手当等含む)

○勤 務 時 間

全シフト 7 時間 45 分

※配属先により、早番、遅番、夜勤等のシフト勤務になります。

○休 日

年間休日 124 日 (令和 8 年度)

※シフト勤務の事業所は、変形労働時間制により、毎月の休日は勤務日程表によります。

○休 暇

1 年間に 20 日間 (4 月採用の場合、その年は 15 日間) の年次有給休暇、他、夏季休暇や冠婚葬祭等の特別休暇があります。

○加 入 保 険

健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険

○退 職 金

(独)福祉医療機構退職手当共済制度加入

○そ の 他

産前産後休暇、育児・介護休業、研修・資格取得助成制度あり



これまでの職歴を古い順に詳しく記入してください。自営業を含みます。					
在職期間		勤務先（職業）	所在地	仕事の内容	退職理由
自	年	月			
至	年	月			
自	年	月			
至	年	月			
自	年	月			
至	年	月			
自	年	月			
至	年	月			
自	年	月			
至	年	月			
自	年	月			
至	年	月			
自	年	月			
至	年	月			
自	年	月			
至	年	月			
扶養家族 (配偶者を除く) 人			配偶者 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	配偶者の扶養義務 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	

この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

社会福祉法人鶴岡市社会福祉協議会  
令和9年度採用 正規職員採用試験申込書

【2. 自己申告書】

ふりがな
氏名

受験番号	この欄には記入しないでください
------	-----------------

下記の事項について、できるだけ詳しく記入してください。

自覚している性格 (長所・短所など)	
自己PR	
趣味	
自己の体力や 健康状態	
既往歴・配慮事項 ・その他希望等 (※任意記入)	・既往歴については、いつ頃発症したか、どんな疾患か、どういった症状かなどを記入してください。 ・疾患等により、配慮してほしいことがあれば記入してください。

この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(自署)

## 1. 提出書類と留意点

下記の留意点をご確認いただき、申込をお願いします。

提出書類名	<input checked="" type="checkbox"/>	留意点
A 試験申込書 (履歴書)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・年齢は、令和9年4月1日現在で記入してください。</li> <li>・写真は下記の規格のものを、裏面に氏名を記入し、所定の欄をはみ出さないようにしっかりとのり付けしてください。               <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 縦4.5cm、横3.5cm</li> <li>(2) 申込前3ヵ月以内に撮影したもの</li> <li>(3) 人物は脱帽、上半身、正面が写ったもの</li> <li>(4) カラー写真</li> </ul> </li> <li>※規格外の写真が貼付されていた場合は、再提出となる場合があります。</li> <li>・職歴は在職していない期間についてもできるだけ記入してください。(前歴換算に関わります)</li> </ul>
B 自己申告書	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・あなたの性格や人柄を正しく評価するために必要な事項であることに留意し、正確に記入してください。また、健康面についても正直に記入してください。</li> </ul>
C 写真 (受験票用)	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・試験申込書に貼付した写真と同サイズのものを、裏面に氏名を記入して提出してください。</li> </ul>
D 受験資格を証明する書類	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・募集要項の「1. 受験資格」をご確認ください。</li> <li>・受験資格を証明する資格証、免許証等の写しを提出してください。受験資格を、複数有している方はそのすべてを提出してください。</li> <li>・資格証等の写しをとる場合は、証明書の全面をコピー【A4版(210<sup>mm</sup>×297<sup>mm</sup>)、縮小コピー可】してください。また、欠けている部分がないよう印影がはっきりと見えるように濃くコピーしてください。</li> </ul>
E 返信用封筒 (受験票送付用)	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・宛先を明記した返信用封筒(長形3号)に、110円の切手を貼付してください。</li> </ul>

## 2. 受験票の交付

本会から受験資格を有すると認められた受験申込者に直接郵送します。

- ・7月22日(水)までに受験票が届かない場合は下記までご連絡願います。
- ・届いた受験票の記載事項に誤りがあった場合は、大変恐縮ですが下記までご連絡くださいますようお願いいたします。

\*連絡先：0235-26-7815 本会事務局職員厚生課 担当：齋藤