令和８年度
社会福祉法人福井市社会福祉協議会　職員採用募集要項

令和８年１１月

１．求める人材について

社協の社会的使命を理解し、組織の一員として、目的意識と責任感を持って、自ら考え行動する職員

（職員像）

① 障がい者、高齢者など、支援を必要とする人の声や地域住民の声を傾聴し、公平な態度で対応する。
② 地域におけるさまざまな問題点を自ら発見し、解決に向けて主体的に取り組む。
③ 社協が期待されている役割を理解し、自覚して行動する。
④ 利用者や地域福祉を推進する市民、団体等と、コミュニケーションが円滑にできる。

２．募集職種

地域包括支援センター保健師・看護師

（地域包括支援センターでの勤務経験がある方を優遇します。）

３．採用予定数　　１名

４．採用予定日　　令和８年１２月１日(火)※相談に応じます。

５．受験資格

次の（１）～（４）の全てを満たす者

（１）５年以上の介護・福祉関係の業務経験のある者

（２）保健師または看護師資格を有する者

※看護師は地域ケア・地域保健等（訪問看護、地域連携室）の勤務経験がある者のみ

（３）令和８年１２月１日（火）から勤務可能な者※相談に応じます。

（４）普通自動車運転免許を有する者

※ただし、次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、その執行が終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

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者

６．選考方法

試　験	試験方法	試験種目	内　容	配点

事前提出書類	書類選考	自己アピールカード	自己ＰＲ、志望動機、職歴・活動歴等についての評価	３０点
面接試験	面接試験	人物試験	第１次試験合格者に対する個別面接	７０点

７．試験日時、場所

試験日時　事前書類提出後、応募者宛に通知します。

試験会場　フェニックス・プラザ４階　セミナールーム

（福井市田原１丁目１３番６号）

８．合格発表

面接試験実施後、１０日以内に郵送にて通知します。

※合否に関わらず、文書にて結果をお知らせします。電話・来所による照会には応じません。

９．応募方法

所定の提出書類に必要事項を記入し、受付期間内に下記応募先まで簡易書留で郵送又は来所の上、提出してください。

なお、提出書類は折らずに角形２号封筒に入れ、封筒の表面に「受験申し込み」と朱書きしてください。提出書類に不備のある場合は受理できません。

（１）提出書類

①　職員採用試験申込書（様式１）

本会指定の用紙を用い、黒ボールペンを使用して必要事項を自筆で記入してください。

※最近６ヶ月以内に撮影の顔写真（縦４ｃｍ×横３ｃｍ）を貼ってください。

（上半身、脱帽、正面向き）

②　自己アピールカード（様式３）

本会指定の用紙を用い、黒ボールペンを使用して必要事項を自筆で記入してください。

③　資格を証明する書類

保健師または看護師の免許証の写しを１部提出してください。

（２）応募先

〒910－0018　福井市田原１丁目１３番６号　フェニックス・プラザ１階

社会福祉法人 福井市社会福祉協議会 総務企画課 宛

１０．給与、勤務条件等

（１）給与

①　初任給（月額）

２４５，８００円～２７１，０００円（短大卒又は専門学校卒・現行）

２５１，８００円～２８８，２００円（大卒・現行）

※初任給は職歴１５年を上限に、採用前の経歴等を考慮の上、決定します。
※年１回昇給

② 諸手当　期末手当、勤勉手当、扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当

（２）福利厚生

① 健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険加入

② 社会福祉法人福利厚生センター加入

③ 退職金制度あり

（３）休日、休暇、勤務条件

① 休日　週休２日制（土・日曜日、祝日、年末年始）
※なお、業務の都合により休日の勤務をお願いすることがあります。

② 有給休暇　年次休暇、特別休暇（結婚、夏季、出産、忌引等）、病気休暇等

③ 就業時間　午前８時３０分～午後５時１５分

④ 勤務場所　福井市社会福祉協議会日之出事務所
（福井市日之出４丁目３番１２号）

１１．個人情報の取り扱い等

（１）本採用試験申し込みに提出された書類はお返しできません。

（２）提出書類の記載事項は採用選考のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。

１２．その他

採用内定後、介護・福祉事業に従事した実務経験証明書を提出していただきます。
申込書の記載内容に虚偽又は不正があることが判明した場合は採用を取り消します。

１３．福井市社会福祉協議会の事業活動

福井市社会福祉協議会の法人情報及び事業活動等については、ホームページをご参照ください。(https://www.fukuic-shakyo.jp/)

１４．問い合わせ先

社会福祉法人　福井市社会福祉協議会　総務企画課
〒910-0018　福井市田原１丁目１３番６号　フェニックス・プラザ１階
ＴＥＬ　０７７６－２６－１８５３　　Ｆａｘ　０７７６－２６－９１０９