



大阪狭山市社会福祉協議会職員採用案内

令和7年(2025年)12月
社会福祉法人
大阪狭山市社会福祉協議会

1. 採用予定人員及び受験資格

採用予定人員	受 験 資 格
1 人	応募締切の時点で、次のすべての条件を満たす方 ①保健師 ②高卒以上 ③64歳以下の者 ④普通自動車運転免許（AT限定可）を取得している者

2. 募集職種（試験区分）

保健師

3. 試験日及び場所並びに内容

(1) 第一次試験

- ①日時：令和8年1月24日（土） 午前8時50分～
- ②場所：大阪狭山市立老人福祉センター「さやま荘」（別図参照）
- ③内容：教養試験・適性検査（択一式）、小論文

受 付	午前 8 時30分～午前 8 時45分
オリエンテーション	午前 8 時50分～
教 養 試 験	午前 9 時00分～午前10時00分
	(休 憩)
適 性 検 査	午前10時10分～午前10時50分
	(休 憩)
小 論 文	午前11時00分～午後 0 時30分

【持参するもの】受験票、筆記用具（HBの鉛筆・消しゴム、ボールペン）

(2) 第二次試験（第一次試験合格者）

①日時：令和 8 年 2 月 1 5 日（日） 午前 9 時 0 0 分から（予定）

②場所：大阪狭山市立心身障害者福祉センター及び母子・父子福祉センター
「さつき荘」（別図参照）

③内容：面接試験

4. 合格者の発表

結果は、可否にかかわらず受験者全員に文書にて通知します。

5. 採用

最終合格者は、令和 8 年 4 月 1 日採用

なお、試用期間は採用日より 6 ヶ月間とします。

ただし、次の各号のいずれかに該当する場合は、合格（採用）を取り消すことがあります。

ア 虚偽の申告等があった場合

イ 採用後、試用期間終了時点で不適当と思われる場合

6. 勤務条件

(1) 業務内容

（雇入れ直後） 地域包括支援センターにおいて、保健師及び地域包括支援センター業務全般

（変更の範囲） 社会福祉協議会の業務全般

(2) 契約期間

期間の定めなし

(3) 給与（令和 8 年 4 月 1 日現在、地域手当含む）

初任給月額：2 1 9, 7 8 5 円～2 6 3, 6 2 9 円

※このほか、通勤手当、扶養手当、住居手当、時間外勤務手当、期末手当、勤勉手当など諸手当がそれぞれの条件に応じて支給されます。

※初任給月額は、職歴、経験等に応じて一定の基準により加算されます。

※初任給月額及び諸手当は、年度途中で改定する場合があります。

(4) 勤務時間

午前9時00分から午後5時30分まで（休憩時間：正午～午後0時45分）

(5) 休日・休暇

○休日：土曜日、日曜日、祝日、年末・年始

ただし、休日に勤務する場合は、別に定める日と振替

○年次有給休暇：20日（4月採用の場合）

○結婚、忌引き等の特別休暇

○介護休暇、育児休業等

(6) 就業場所

（雇入れ直後） 市役所南館、地域包括支援センターニュータウンサテライト

（変更の範囲） 大阪狭山市社会福祉協議会、指定管理施設、市役所南館、地域包括支援センターニュータウンサテライト

(7) 社会保険等

健康保険法、厚生年金法及び雇用保険法の規定に基づき加入します。

(8) その他

大阪狭山市社会福祉協議会職員就業規則によるものとする。

7. 受験手続

(1) 受付期間 令和7年12月8日（月）～令和8年1月9日（金）

午前9時から午後5時30分まで

(2) 提出書類

①職員採用試験申込書兼履歴書（所定様式）

※必要事項を記入のうえ、6ヶ月以内に撮影した写真（縦4.5cm×横3.5cm・上半身・脱帽・正面向きのもの）を貼付してください。

②職務経歴書（所定様式）

③職員採用試験受験票（所定様式）※氏名欄に自筆で氏名を記入してください。

④各資格証の写し

⑤運転免許証の写し

⑥宛先を明記した返信用封筒

※長形3号封筒に110円切手を貼付し、郵便番号を忘れずに記入しておくこと。

※受験票の送付用に使用します。

※採用案内及び試験申込書等、上記①～③は、受付期間中、社会福祉協議会事務所で配布する他、本会ホームページからダウンロードして下さい。

《受験申込先》

〒589-0021 大阪狭山市今熊1-85

社会福祉法人大阪狭山市社会福祉協議会 事務局採用担当（古根川・村田）

TEL：072（367）1761

郵送で受験手をされる場合

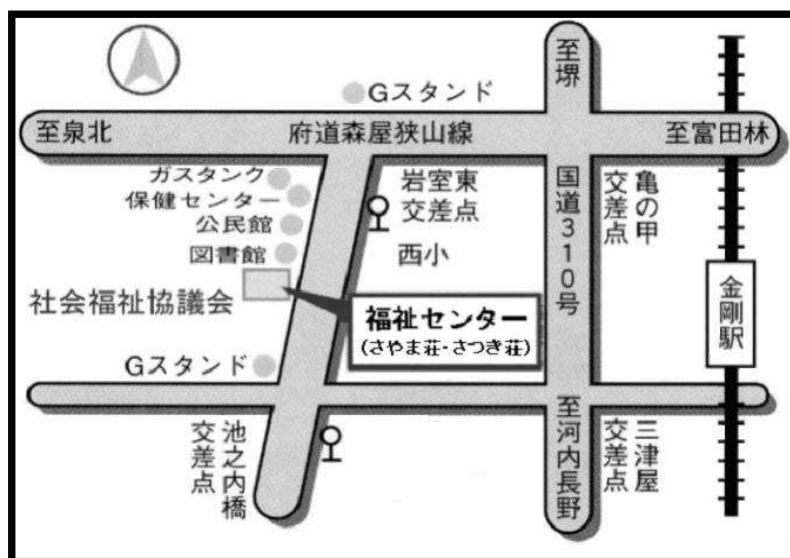
封筒の表に「社会福祉協議会職員受験申込（保健師）」と朱書きし、提出書類を同封して下さい。

郵送による申込みは、令和8年1月9日（金）（必着）までに到着したものに限り受け付けます。 ※1月9日の消印有効ではありません。

8. その他

受験申込書を受理後、一次試験の案内文、受験票を送付します。

9. 試験会場及び周辺図



- ◆試験会場住所：大阪狭山市今熊1－80番地及び今熊1－85番地
- ◆交通手段：南海高野線の金剛駅下車。西口バスロータリー④番のりばより、南海コミュニティバス（狭山ニュータウンセンター経由～泉ヶ丘行き）に乗車し、狭山西小学校前下車徒歩3分、進行方向の右手公民館・図書館の南側。
- ◆試験会場への車の乗り入れは禁止します。
- ◆試験会場敷地内は禁煙です。

職員採用試験(保健師)申込書兼履歴書

年 月 日

大阪狭山市社会福祉協議会

[illegible]

年	月	免 許 ・ 資 格
得意な科目 所属クラブ 等		
趣 味		
自覚して いる性格		
志望動機		
特 技		
この申込書に記載した事項は、真実かつ正確であることを誓います。 年 月 日 氏 名 (印)		
注意：記載に不正があると合格しても採用することが出来ません。 この申込書の記載事項は、職員採用試験のために用いるもので、それ以外の目的には使用しません。		

記入についての注意事項：

1. 受験番号の欄には何も記入しないでください。
2. 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入してください。
3. 学歴は最終学歴を記入してください。
4. 職歴は、最終学歴以降の職歴(自営を含む)を順次詳しく記入してください。
5. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記入してください。
6. 年月日は和暦で記入してください。

職 務 経 歴 書

			フリガナ 氏 名	
在職期間	期 間	勤務先 (会社名等)	部課・役職名等	具体的な職務内容
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
期間の合計	年 月間			

下記の記入方法をよく読んで、黒色のペン又はボールペンで正しく記入してください。

- 【職務経歴書の記入方法】
- ・最終学校卒業後から現在までの職務経歴についてもれなく記入してください。
 - ・令和7年12月末時点までの職務経験を、古いものから上から下へ順に記入してください。
 - ・勤務先、部課、役職名等、職務内容が変わるごとに改行してください。
 - ・書ききれない場合は、この職務経歴書様式をコピーするなどして使用してください。

職 務 経 歴 書

			フリガナ 氏 名	サヤマ ハナコ 狭山 花子
在職期間	期 間	勤務先 (会社名等)	部課・役職名等	具体的な職務内容
平・令26年 4月から 平・令28年 3月まで	2年 0月間	〇〇保健所	〇〇課 (正規職員)	・保健師(〇〇担当)
平・令28年 4月から 平・令30年 3月まで	2年 0月間	〇〇保健所	〇〇課 (嘱託職員)	・保健師(〇〇担当)
平・令30年 4月から 平・令5年 3月まで	5年 0月間	□□市 保健センター	〇〇課 (正規職員)	・保健師(〇〇担当)
平・令5年 4月から 平・令7年 現在 月まで	2年 8月間	□□市 保健センター	〇〇課 係長 (正規職員)	・保健師(〇〇担当)
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
平・令 年 月から 平・令 年 月まで	年 月間			
期間の合計	11年 8月間			

下記の記入方法をよく読んで、黒色のペン又はボールペンで正しく記入してください。

【職務経歴書の記入方法】

- ・最終学校卒業後から現在までの職務経歴についてもれなく記入してください。
- ・令和7年12月末時点までの職務経験を、古いものから上から下へ順に記入してください。
- ・勤務先、部課、役職名等、職務内容が変わるごとに改行してください。
- ・書ききれない場合は、この職務経歴書様式をコピーするなどして使用してください。

職員採用試験受験票	
受 験 番 号	第 号
試 験 区 分	保 健 師
氏 名	
【注意事項】 1. 太線内の氏名のみご記入下さい。 2. 受験の際には必ず受験票を持参して下さい。 3. 受験票を持参しない場合は受験できません。	
第一次試験の 日時及び場所	・ 令和8年1月24日（土） 午前8時30分～8時45分 受 付 午前8時50分～ 開 始 ・ 大阪狭山市立老人福祉センター「さやま荘」