

社会福祉法人 天理市社会福祉事業団

## 令和7年度 職員採用候補者試験案内

令和7年度職員採用候補者試験を次のとおり行います。

### 1. 職種・採用予定人員及び受験資格

| 試験区分       | 採用予定<br>人 員 | 受 験 資 格   |
|------------|-------------|---|
| 正 規<br>介護職 | 1 名         | 昭和56年4月2日以降に生まれた者で、介護福祉士の資格を取得し、かつ、<br>普通自動車運転免許を取得している人。<br>※令和7年度中（令和8年3月31日まで）に介護福祉士の資格を取得する予<br>定の者も対象になります。<br>※年齢制限は、長期勤続によるキャリア形成を図る目的によるものです。 |

※ ただし、次のいずれかに該当する人は受験できません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が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
- (3) 日本国籍を有しない者で、在留資格において就労等が制限されている者
- (4) 暴力団員等の反社会勢力に属している者

### 2. 試験の日時・場所・試験内容及び合格発表

|      |  |
|------|--|
| 日 時  | 令和8年1月21日（水曜日）<br>受 付 午前9時30分～午前9時50分<br>試 験 午前10時00分～（受験者は、面接試験終了ごとに各自退去） |
| 場 所  | 天理市立養護・特別養護老人ホーム ふるさと園 1階 会議室<br>（天理市遠田町473番地）                             |
| 試験内容 | 面接試験   |
| 合格発表 | 本人宛に郵送で通知  |

### 3. 合格から採用まで

合格者は、令和8年4月1日付の採用を予定しています。ただし、現在、施設等で勤務されている場合は、合格者の事情によっては採用日変更の相談に応じます。また、学生の方については卒業後の令和8年4月1日付の採用とします。

勤務場所は、「養護老人ホームふるさと園」又は「特別養護老人ホームふるさと園」です。

※介護福祉士の資格取得見込み者が採用時に資格を取得できなかった場合は、不採用とします。

### 4. 受験手続

|             |    |   |
|-------------|----|---|
| 申込書類<br>の請求 | 期間 | ふるさと園ホームページからダウンロードできます。<br>もしくは、下記の日時の間、ふるさと園事務室で配付します。<br>配付日時 令和7年12月10日（水）から令和8年1月14日（水）までの<br>午前9時から午後5時まで |
| 受 付         | 期間 | 令和7年12月15日（月）から令和8年1月14日（水）まで   |
|             | 時間 | 午前9時から午後5時まで（代理申請可）   |
|             | 場所 | 天理市立養護・特別養護老人ホームふるさと園 事務室<br>*郵送による受付はいたしません。   |
| 提出書類        | ①  | 試験申込書（「顔写真」貼付の上提出）  |
|             | ②  | 受 験 票（「顔写真」貼付の上提出）  |
|             | ③  | 普通自動車運転免許証の写し   |
|             | ④  | 介護福祉士登録証の写し<br>*令和7年度に介護福祉士国家試験を受験される人は、登録後に提出してください。なお、「受験票」の写し又は受験申込書の控え等、受験することを証するものがある場合は提出してください。         |
| 注意事項        | ①  | 試験申込書及び受験票には最近3ヶ月以内に撮影した 同一の写真（上半身、脱帽、正面向き、縦4cm×横3cm）を貼付してください。   |
|             | ②  | この試験に関し提出していただいた書類は、一切お返しいたしません。  |
|             | ③  | 試験申込書の記載事項及び提出書類に不備があった場合は、一旦お返しすることがありますが、そのために生じた遅延等の責任は負いません。<br>申込手続には十分注意してください。                           |
|             | ④  | 採用決定後、最終学歴の「卒業証明書」の写しを提出していただきます。   |

### 5. 給与、勤務時間等

（1） 給与等は、事業団の給与規則の規定により支給いたします。

（例）初任給（月額）20歳：185,700円、30歳：200,500円、40歳：220,900円

勤務年数に応じ、給与規則の給料表に準じて昇給します。

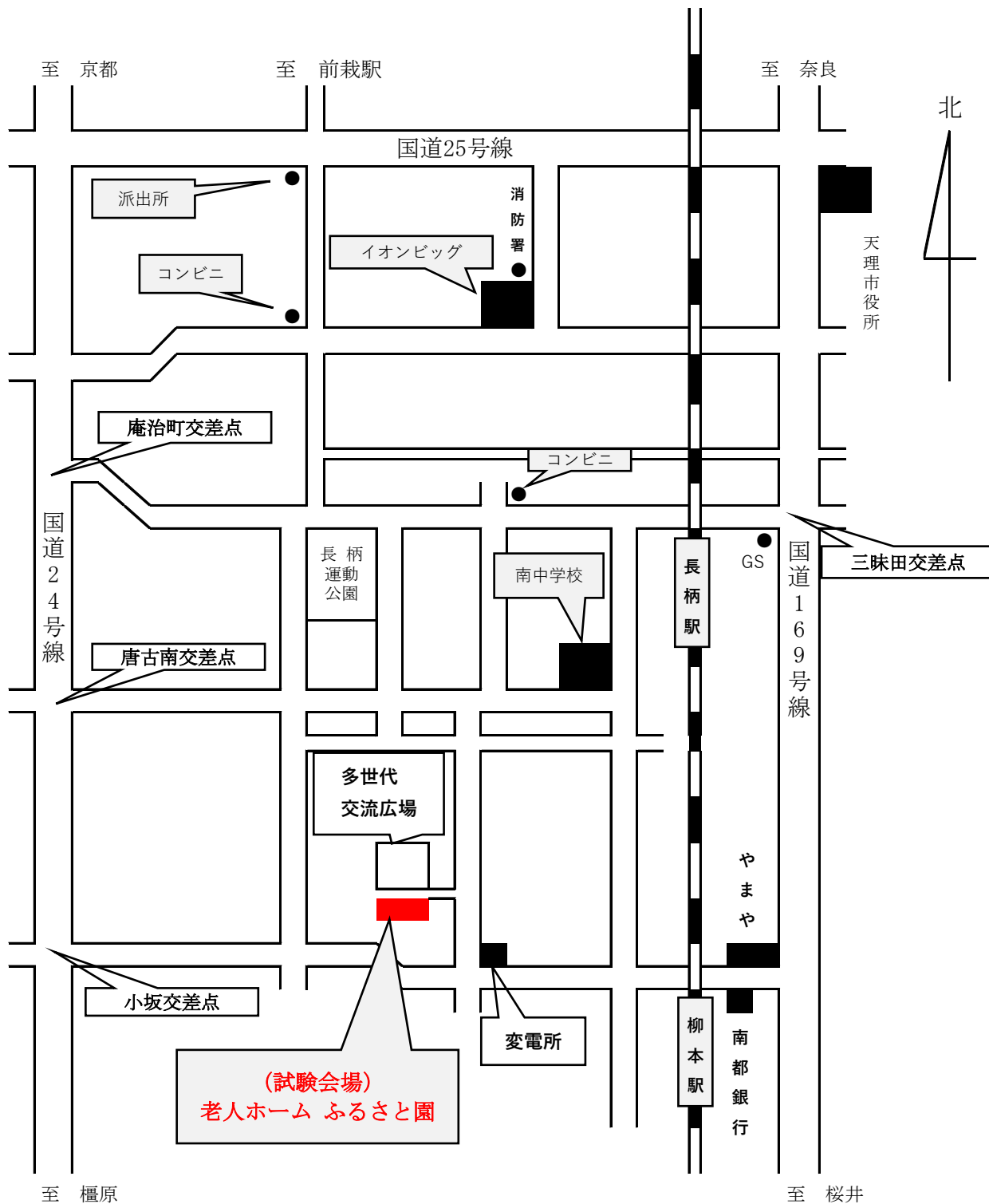
この他、地域手当（6%）、賞与（4.60月分＝年間）が支給され、扶養手当、住居手当、通勤手当等はそれぞれの条件に応じて支給されます。

（2） 勤務時間は、早出（7：00～15：45）、遅出（10：00～18：45）、夜勤（17：00～翌朝9：00）となっており、勤務は、勤務表に基づき指定します。

（3） 令和7年度の年間稼働日数：242日 休日日数：123日 ＋ 夏季休暇6日

## 6. お問い合わせ

|      |  |   |              |
|------|--|---|--------------|
| 事業者名 | 社会福祉法人 天理市社会福祉事業団                        | ☎ | 0743-67-0161 |
| 施設名  | 天理市立養護老人ホーム ふるさと園<br>天理市立特別養護老人ホーム ふるさと園 |   |              |
| 住所   | 天理市遠田町473番地                              | 〒 | 632-0055     |



令和 7 年度 天理市社会福祉事業団 職員採用候補者試験 申込書

令和 年 月 日現在

|         |              |           |   |
|---------|--------------|-----------|---|
| 試 験 区 分 |              | ※ 受 験 番 号 |   |
| 介 護 職   |              |           |   |
| ふりがな    |              |           | 男・女   |
| 氏 名     |              |           |   |
| 生年月日    | 年 月 日生 (満 才) |           | <div>写真を貼る位置</div> <div>縦 4 cm × 横 3 cm</div> |
| ふりがな    |              |           |   |
| 現 住 所   | 〒 -          |           |   |
| 電 話     | - -          |           |   |
| ふりがな    |              |           |   |
| 連 絡 先   | 〒 -          |           | 電 話   |
|         |              |           | - -   |

※連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。

|                       |     |       |
|-----------------------|-----|-------|
| 学<br>歴<br>・<br>職<br>歴 | 年 月 | 中学校卒業 |
|                       | 年 月 |       |
|                       | 年 月 |       |
|                       | 年 月 |       |
|                       | 年 月 |       |
|                       | 年 月 |       |
|                       | 年 月 |       |
|                       | 年 月 |       |
|                       | 年 月 |       |
|                       | 年 月 |       |

(裏面へ)

|        |               |        |
|--------|---------------|--------|
| 資格等    | 取得年月日         | 資格等の名称 |
|        | 年 月           |        |
|        | 年 月           |        |
|        | 年 月           |        |
|        | 年 月           |        |
|        | 年 月           |        |
|        | 年 月           |        |
|        | 年 月           |        |
| 自己アピール | 趣味、特技、志望の動機など |        |

※ 申込書記入について

- 記入に当たっては、下記事項に注意してください。
- 1 記載事項に不正があると、本事業団職員として採用される資格を失うことがあります。
  - 2 ※受験番号及び受付印欄以外の欄は、もれなく記入してください。
  - 3 記入はすべて青か黒インキ又はボールペンを用い、楷書で丁寧に書いてください。
  - 4 数字は、**算用数字**を用い、ふりがなは、ひらがなで記入してください。
  - 5 学歴は、学部学科名を専攻科まで詳細に記入してください。
  - 6 職歴は、今までの一切の勤務上の経験（自家営業を含む。）を、その一つ一つについて詳しく書いてください。
  - 7 記入不足があるときは、受け付けできません。
  - 8 添付書類は、試験申込書に必ず添付してください。

※ 受 付 印

(この欄には、  
記入しないで下さい)

# 受 験 票

令和7年度 天理市社会福祉事業団職員採用候補者試験

|         |         |               |     |
|---------|---------|---------------|-----|
| 試 験 区 分 |         | ※ 受 験 番 号     |     |
| 介 護 職   |         |               |     |
| ふ り が な |         |               |     |
| 氏 名     |         |               |     |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 生 | 性 別<br>(○で囲む) | 男 女 |

◎ 試験受付場所

天理市立養護・特別養護  
老人ホーム ふるさと園  
1階 事務室

◎ 試験日時

令和8年1月21日(水)

受 付 午前9時30分から9時50分まで  
事前説明 午前9時50分から10時00分まで  
試 験 午前10時00分開始

◎ 試験会場

天理市立養護・特別養護老人ホーム ふるさと園 1階 会議室

## ※ 受験心得

1. 受験の際は、必ず本票を持参し、受付時間内にお越しください。

◆遅刻した場合は、受験できません。

2. 携帯電話は、必ず電源を切るかマナーモードにして、他の持ち物と一緒に指定された場所に保管してください。

写真を貼る位置

1. 申込書と同一撮影の写真を貼ってください。
2. 写真は、縦4cm、横3cm、上半身、脱帽、正面向きで、最近3ヶ月以内に写したものを貼ってください。

※ 受 付 印

|         |
|---------|
| ※ 受 付 印 |
|         |