

令和 7 年 11 月 4 日

令和 7 年度新潟県中東福祉事務組合職員採用試験実施要項

新潟県中東福祉事務組合

次のとおり、新潟県中東福祉事務組合の職員採用試験を実施します。

1 採用の基本方針

常時支援を必要とする障がい児・者に対して、理解と熱意をもって支援に当たれる健康で明るい人材を求めます。

2 勤務場所

五泉市尻上 1 1 8 番地 ふなおか学園（福祉型障害児入所施設）
ふなおか更生園（障害者支援施設）

3 試験職種、採用予定人員及び受験資格

職 種	採用予定 人数	受験資格
児童指導員 または 生活支援員	若干名	下記のいずれかに該当する人 ・昭和 63 年 4 月 2 日以降に生まれた人で、社会福祉主事任用資格、保育士、社会福祉士、介護福祉士又は同等以上の資格を有する人。 ・昭和 63 年 4 月 2 日以降に生まれた人で、大学の学部で、心理学、教育学、社会学の 3 科目を修め、学士を取得した人。 ・昭和 63 年 4 月 2 日以降に生まれた人で、小学校、中学校又は高等学校の教諭となる資格を有する人。
その他の要件		・卒業又は資格取得については、令和 8 年 3 月卒業、資格取得見込みを含む。 ・自動車普通運転免許を有すること。 (令和 8 年 4 月までに取得見込を含む)

4 試験方法、日時、会場及び合格発表

	試験科目	日時・場所	合格発表
一次試験	・一般教養試験（短大卒程度） ・作文 ・適性検査	○日時 ・令和8年1月18日（日） ・受付 午前8時50分～午前9時10分 ・試験 午前9時15分～午後1時 ○試験会場 ふなおか学園・更生園	2月上旬に合否を本人宛に郵送にて通知します。 ※電話等での問い合わせは、一切受けませんのでご承知ください。
二次試験	・面接試験	○日時 ・令和8年2月10日（火）予定 ・時間、会場等は、追って通知します。	合否を本人宛に郵送にて通知します。 ※電話等での問い合わせは、一切受けませんのでご承知ください。

5 合格から採用まで

- (1) 合格者は、令和8年4月から採用となります。但し、採用者は採用の日から6ヶ月間は試用期間とし、その期間勤務良好な時に正規職員として採用されることになります。
- (2) 卒業見込み又は免許等資格取得見込みで合格した者で、所定の期日までに卒業又は資格取得できなかった場合は、合格を取り消し採用いたしません。

6 給与・手当等

新潟県中東福祉事務組合職員の給与に関する条例に基づき給料、諸手当を支給します。

初任給は、22歳大学卒で月額220,000円（令和7年4月1日現在）です。ただし、採用時にはこの額が変更されることがあります。

このほか、期末勤勉手当、状況により住居手当、扶養手当、通勤手当、夜勤手当、時間外勤務手当等を支給します。

7 勤務時間及び休暇

(1) 勤務時間

1日7時間45分

利用者の生活支援、日中活動支援等の仕事に従事し、交替制勤務、早出、遅出、夜間勤務等があります。

(2) 休暇

年次有給休暇、療養休暇、介護休暇及び特別休暇等があります。

8 受験手続

(1) 受験申込書類の交付

新潟県中東福祉事務組合「ふなおか学園・更生園」(庶務係)へ、お問い合わせください。令和7年11月4日(火)から交付します。

新潟県中東福祉事務組合「ふなおか学園」のホームページ

(<http://www.funaoka-gosen.com/>)からもダウンロードできます。

(2) 提出書類

① 受験申込書、受験票(写真貼付)、履歴書(写真貼付)

※写真は3ヶ月以内に撮影したもの

② 最終学歴の卒業証書の写し、又は卒業証明書(卒業見込みの者は、見込み証明書)

③ 資格要件に該当する資格及び免許等を証明するものの写し。

④ 返信用定型封筒1通(郵便番号、住所、氏名を明記し、切手を貼付したもの)

(3) 申込み受付期間

令和7年11月4日(火)～令和8年1月5日(月) 9:00～17:00

○持参する場合

提出書類を、新潟県中東福祉事務組合「ふなおか学園・更生園」庶務係へ提出してください。

○郵送する場合

- ・提出書類を郵送してください。
- ・書留とし、封筒の表に「受験申込み」と朱書きしてください。
- ・受験票を送付しますので、切手を貼付し、送付先の住所・氏名を明記した返信用封筒を「提出書類④」のほかに同封してください。

(4) その他

- ・受付後の提出書類はお返ししません。
- ・試験当日は、受験票、鉛筆、消しゴムを持参してください。
- ・体調不良等を理由とした欠席者向けの再試験は予定しておりませんので、試験当日まで自身の体調管理に努めてください。
- ・当日はマスクの着用をお願いします。

申込・問合せ先

〒959-1846 五泉市尻上118番地

新潟県中東福祉事務組合「ふなおか学園・更生園」(庶務係)

TEL 0250-42-0833

令和 7 年度新潟県中東福祉事務組合職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日

(あて先) 管理者 五泉市長 田邊 正幸

〒

現住所

氏 名

昭和

令和 8 年 4 月 1 日現在

生年月日

平成

年

月

日

満

歳

電 話 (携帯可)

(申込者本人と確実に連絡の取れる電話番号を記入してください。)

受験職種

児童指導員または生活支援員

私は、新潟県中東福祉事務組合職員採用試験を上記のとおり申し込みます。
なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。

- ア 日本の国籍を有しない人
- イ 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで、または執行を受けることがなくなるまでの人
- ウ 新潟県中東福祉事務組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない人
- エ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した人
- オ 平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人 (心神耗弱を原因とするもの以外)

署名

令和7年度新潟県中東福祉事務組合職員採用試験

受 験 票

受験 職種	児童指導員 または 生活支援員	※受験番号	—	写真貼付欄 受験申込日前3ヶ月 以内に撮影した上半身 脱帽正面向写真 (縦40mm×横30mm) を貼って下さい。
ふりがな				
氏 名				

◎※印以外すべて記入し、写真を貼付してください。

◎申込時に受験番号を記載し、受験票を交付しますので、必ず試験当日受験票を持参してください。

【一次試験の日時・会場】

日時 令和8年1月18日（日） 午前9時15分～午後1時

（受付時間：午前8時50分～午前9時10分）

会場 ふなおか学園・更生園

（五泉市尻上118番地 TEL0250-42-0833）

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		※性別
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 歳	令和 8 年 4 月 1 日現在
現 住 所	(〒) (電話) (世帯主氏名)	
連 絡 先	(〒) (電話)	

写真を貼る位置
(縦40mm×横30mm)

(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 歴 ・ 職 歴	平成 年 月 令和	高等学校入学
	平成 年 月 令和	
	平成 年 月 令和	
	平成 年 月 令和	
	平成 年 月 令和	
	平成 年 月 令和	
	平成 年 月 令和	

- ※ 「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。
- ※ 職歴にはいわゆるアルバイトは含めないでください。
- ※ 記入する欄が足りない場合は履歴書を複写して使用してください。

資格等	取得年月日	資格等の名称	
	取得 見込	普通自動車運転免許	
	取得 見込		
	取得 見込		
	取得 見込		
	取得 見込		
趣味・特技		校内・ 校外等 の諸活 動・職 場	

志望の動機	
-------	--

備考	
----	--