

令和 7 年度
社会福祉法人調布市社会福祉協議会
嘱託職員採用試験実施要項

この試験は令和 7 年 4 月 1 日付けで採用する嘱託職員を決定するために行うものです。

1 募集職種及び受験資格

| 職 種 | 勤務場所 | 勤務条件 業務内容 | 受 験 資 格 | 待 遇 |
|-----------------|--------------------------|--|---------------------|------------------|
| 嘱託職員 | | | 学歴・免許・資格 | 給 与 |
| 嘱託職員 (音楽療法士) | 調布市総合福祉 センター (小島町) | ・週 1 日勤務 ・ 1 4 時～ 1 8 時 (4 時間) ・音楽療法訓練の実施及び 訓練実施に伴う事務等 | ・年齢不問 ・音楽療法士認定資格 | 時給 3, 3 0 0 円 |

2 募集人員 1 名

雇用期間は令和 7 年 4 月 1 日から令和 8 年 3 月 3 1 日まで 更新の可能性あり (原則更新)

3 試 験

(1) 面接日及び面接会場

日 時＝随時実施

会 場＝調布市総合福祉センター (調布駅下車徒歩 2 分)

4 資格審査

受験資格の有無、採用試験受験申込書類記載事項の真否その他必要な事項について、資格審査を行います。

5 合格者の決定及び発表

(1) 決定方法

採用試験受験申込書の審査及び面接試験を総合的に判断し最終合格者を決定します。

(2) 合否の発表

判定結果後、郵便にて本人宛に発送いたします。

6 応募手続き

(1) 採用試験受験申込書の交付

期 間＝令和 7 年 1 月 1 4 日 (火) から随時

(ただし、土曜・日曜日・祝日は除く。)

時 間＝午前 9 時から午後 5 時まで

交付場所＝社会福祉法人調布市社会福祉協議会総務課 (総合福祉センター 2 階)

※ホームページよりダウンロード可

(2) 採用試験受験申込書の受付

申込方法＝採用試験受験申込書は本人持参、郵送どちらでも可。

申込期間＝令和7年1月14日（火）から随時

（ただし、土曜・日曜日・祝日は除く。）

時間＝午前9時から午後5時まで

提出書類＝社会福祉法人調布市社会福祉協議会採用試験受験申込書

★写真は、上半身正面、脱帽で、最近3カ月以内に撮影した縦4cm横3cmのもの

7 その他

- (1) 採用試験受験申込書の記載事項に不備のある場合はお返しすることがあります。このため生じた申込書の遅延等について責任を負いませんので、応募手続きには充分注意してください。
- (2) 採用試験受験申込書の記載事項に変更が生じた場合は速やかにご連絡ください。
- (3) 試験に関する書類は一切お返ししません。

★ この試験についての問い合わせは、社会福祉法人調布市社会福祉協議会

〒182-0026 調布市小島町2-47-1 調布市総合福祉センター

(京王線調布駅下車徒歩2分)

☎ 042-481-7617・FAX 042-481-6611

担当：総務課 伊藤・佐土原

令和 7 年度
 社会福祉法人調布市社会福祉協議会
 嘱託職員採用試験受験申込書
 (令和 7 年 4 月採用)

| | |
|--------------|-------|
| 希望職種 | 受付年月日 |
| 嘱託職員 (音楽療法士) | |

| |
|------|
| 受験番号 |
| |

写 真
 縦 4 cm
 ×
 横 3 cm
 (3 カ月以内に撮影)

| | |
|------|---------------|
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 生年月日 | 年 月 日 生 (満 歳) |
| ふりがな | |
| 現住所 | 〒 - |
| ふりがな | |
| 連絡先 | 〒 - |

| |
|------|
| 電話番号 |
| () |
| 携帯電話 |
| () |

| 学 歴 | 学 校 名 (学部・学科) | 在 学 期 間 | 修 学 区 分 |
|--------|---------------|----------------|-------------------|
| | | 中学校 | 自 年 月 至 年 月 |
| ※中学校以降 | | 自 年 月 至 年 月 | 卒業 年中退 卒見込 年在学 |
| | | 自 年 月 至 年 月 | 卒業 年中退 卒見込 年在学 |
| | | 自 年 月 至 年 月 | 卒業 年中退 卒見込 年在学 |
| | | 自 年 月 至 年 月 | 卒業 年中退 卒見込 年在学 |

| 職 歴 | 在 職 期 間 | 勤 務 先 (職種) | どちらかに○ |
|-------------|-------------|------------|--------|
| | 自 年 月～至 年 月 | | 正規・非正規 |
| 自 年 月～至 年 月 | | 正規・非正規 | |
| 自 年 月～至 年 月 | | 正規・非正規 | |

| | | | |
|-------|----|-------|------|
| 資格・免許 | 名称 | 取得月日 | 交付機関 |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |

| | | |
|----------|-----|------|
| 音楽療法研修履歴 | 研修名 | 研修内容 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

自己アピール（職務に役立つ特技、能力、経験など）

「心身障がい児の療育について」あなたの意見を述べてください。

職員採用試験申込書記入上の注意

- 1 受付年月日 記入する必要ありません。
- 2 氏 名 戸籍に記載されている名前を記入し、ふりがなを書いてください。
- 3 生年月日 戸籍に記載されている生年月日を記入し、満年齢を書いてください。
(満年齢は採用年月日を基準とします。)
- 4 写 真 上半身正面、脱帽で、最近3カ月以内に撮影した縦4cm 横3cmのもの
- 5 現 住 所 郵便番号及び現住所を記入し、ふりがなを書いてください。
- 6 連 絡 先 現住所以外に連絡を希望する場合に記入してください。
- 7 学 歴 中学校から最終学歴まで書いてください。短大・大学の場合は学部・学科名も書いてください。
- 8 職 歴 アルバイトも含めて全てについて年月日順に書いてください。
- 9 免許・資格 現在取得済の免許・資格について書いてください。
なお、交付機関とは、例えば社会福祉士の場合は厚生労働大臣、自動車運転免許証は交付先都道府県の公安委員会を記入します。
- 10 自己アピール 自分のことについて書いてください。
- 11 作文 「心身障がい児の療育について」あなたの意見を述べてください。