

令和7年度 土佐市社会福祉事業団職員採用試験案内

次のとおり職員採用試験（令和8年4月1日以降採用予定）を行います。

※ただし、職員状況によっては、令和8年4月1日より前に採用される場合もあります。

令和7年8月20日

社会福祉法人土佐市社会福祉事業団

理事長 板原 啓文

1 職種区分

職種区分	採用予定人数	初任給（前歴換算有）	その他手当等
看護師	1名程度	（正看） 212,900円～216,400円 （准看） 198,900円～202,400円	・給与規定による ・賞与3月分（年間） ・処遇改善手当有（月額保育部門1,100円） ・保育士等処遇改善有 （令和6年度実績410,000円） ・法人決算による一時金支給実績有 （令和6年度実績250,000円）
介護福祉士	2名程度	184,200円～187,700円	・給与規定による ・賞与3月分（年間） ・処遇改善手当有（加算Ⅰ） （月額37,800円～64,800円） ・法人決算による一時金支給実績有 （令和6年度実績250,000円）
保育士	6名程度	198,900円～202,400円	・給与規定による ・賞与3月分（年間） ・処遇改善手当有（月額6,200円） ・保育士等処遇改善有 （令和6年度実績410,000円） ・法人決算による一時金支給実績有 （令和6年度実績250,000円）
調理師	2名程度	167,400円～170,900円	・給与規定による ・賞与3月分（年間） ・処遇改善手当有（月額 高齢者部門8,900円、保育部門1,100円） ・保育士等処遇改善有 （令和6年度実績410,000円） ・法人決算による一時金支給実績有 （令和6年度実績250,000円）

2 受験資格

(1) 共通事項について

ア 通勤可能な者

イ 1966年4月2日以降に生まれた者（正規職員の定年退職が60歳の年度末のため）

(2) 職種区分ごとに必要な事項

ア 「看護師」については、看護師（正看護師又は准看護師）の資格を取得している者、又は採用日ま

でに資格取得見込みの者

イ 「介護福祉士」については、介護福祉士の資格を取得している者、又は採用日までに資格取得見込みの者

ウ 「保育士」については、保育士の資格を取得している者、又は採用日までに資格取得見込みの者

エ 「調理師」については、調理師の資格を取得している者、又は採用日までに資格取得見込みの者

(注) 上記の受験資格を有する者であっても、次のいずれかの一つに該当する者は受験できません。

ア 成年被後見人又は被保佐人（禁治産又は準禁治産の宣告を受けた者を含む）

イ 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの者

ウ 土佐市又は社会福祉法人土佐市社会福祉事業団において懲戒免職の処分を受け、当該処分から2年を経過しない者

エ 日本国憲法施行の日（昭和22年5月3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 試験

職 種 区 分	試 験 の 方 法
看護師 介護福祉士 保育士 調理師	作文試験

4 試験の日時及び場所

(1) 第一次試験

日時 令和7年11月9日（日）午前8時40分試験開始

場所 土佐市高齢者総合福祉センター（土佐市高岡町甲1792番地2）

(2) 第二次試験

第二次試験に関しては、第一次試験合格者のみに別途通知

5 受験手続

(1) 受付期間 令和7年9月17日（水）から令和7年11月4日（火）まで

午前8時30分から午後5時30分（土曜日・日曜日・祝日も受付可）

（郵送の場合、令和7年11月4日（火）午後5時30分必着）

(2) 申 込 先 社会福祉法人土佐市社会福祉事業団事務局（土佐市高齢者総合福祉センター内）

(3) 応募書類 申込書（写真添付）及び高校の卒業証明書（卒業見込証明書）又は資格証の写し、又は資格取得見込み証明書

6 申込書請求及び問い合わせ先

〒781-1101 土佐市高岡町甲1792番地2

社会福祉法人土佐市社会福祉事業団事務局

電話（088）828-7997、（088）852-2200

※ 試験案内及び申込書を郵送で請求される場合は、送信用封筒の表に「採用試験申込書請求」と朱書するとともに、あて先を明記し、**140円切手**を貼った返信用封筒（角2号）を必ず同封し、差し出してください。

（土佐市社会福祉事業団ホームページに掲載している採用試験案内のページに申込書様式がありますのでダウンロードして使用も可能です。）

※ 試験申込書を郵送で申込みされる場合は、送信用封筒の表に「採用試験申込書在中」と朱書するとともに、あて先を明記し、**110円切手**を貼った返信用封筒（定型）を必ず同封し、差し出してください。

※ 申込書類等に不備がある場合は受付できませんのでご注意ください。

社会福祉法人土佐市社会福祉事業団

令和7年度 社会福祉法人土佐市社会福祉事業団職員採用試験受験申込書

※写真欄 タテ4cm×ヨコ3cm程度 証明用写真を貼ること	職種区分		受験番号	(記入しないでください)	
	私は、令和7年度社会福祉法人土佐市社会福祉事業団職員採用試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしています。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。(※必ず本名を自筆で記入してください。)				
	令和 年 月 日		ふりがな 氏 名		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生		性別	
現住所（寮・下宿・アパート等の場合には、何々方等まで詳しく記入してください。） (〒) (TEL)					
連絡先（帰省先等）の住所（現住所と異なる連絡先がある場合は記入してください。） (〒) (TEL)					
資格免許 (自動車免許等)	名 称		種 別	取得年月日	交付機関名
学歴 <u>最終学歴から順次さかのぼって</u> 記入してください。					
学校名・学部・学科		修学期間		卒・卒見等の別（○で囲む）	
		年 月から 年 月まで		卒・卒見・()年在学・中退	
		年 月から 年 月まで		卒・卒見・()年在学・中退	
職歴 今までの職歴（自営業も含む。）のうち <u>新しいものから順次さかのぼって</u> 詳しく書いてください。なお、現に在職中の勤務先については、「職務内容」欄に「在職中」と書いてください。（職歴すべてについて記載すること。）					
勤務先・部・課・係		所在地	在職期間		職務内容
			年 月～ 年 月		
(裏面に続く)			年 月～ 年 月		

令和7年度 事業団職員採用試験 受 験 票	
職 種 区 分	・看護師 ・介護福祉士 ・保育士 ・調理師 ※該当する職種を○で囲んでください。
受 験 番 号	※記入しないでください。
氏 名	
第一次試験 1 日程 令和7年 11月9日（日） 当日は8時30分までに受付を 済ませ入場してください。 2 会場 土佐市高齢者総合福祉センター (とさの里) 3 携行するもの 受験票 筆記用具 (鉛筆、消しゴム)	

[illegible]