

令和7年度（令和8年4月1日採用予定）

家庭児童相談員採用試験 受験案内

令和8年2月9日
総社市

受付期間

令和8年 2月 9日（月）から
令和8年 2月20日（金）まで

※郵送の場合は2月18日（水）の消印まで有効とします。

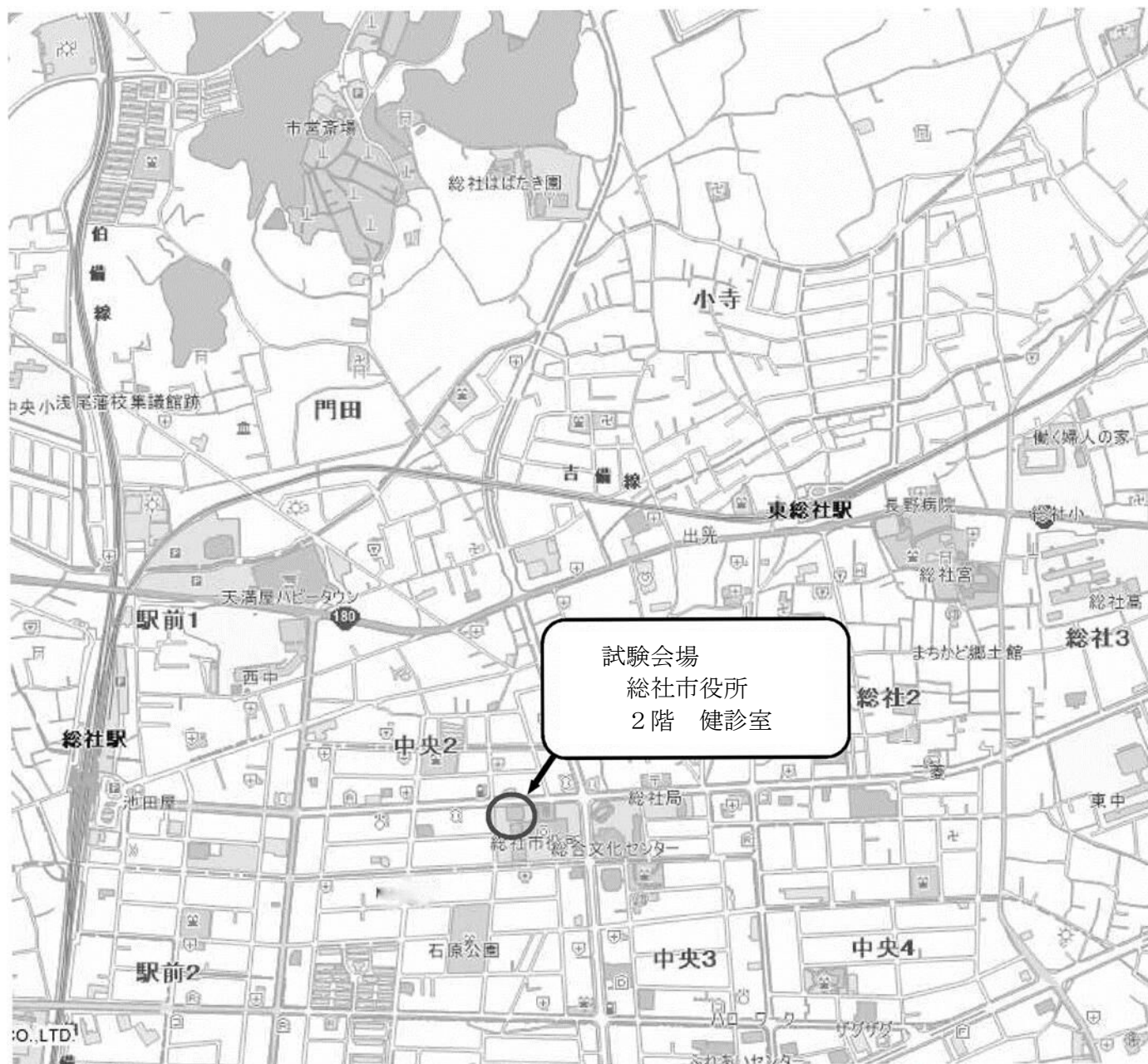
試験日時

令和8年 2月28日（土）
午前9時～

※災害等の事情で試験実施を延期又は中止する場合は、総社市公式ホームページにてお知らせします。

場 所

総社市役所 2階 健診室
総社市中央一丁目1番1号



令和7年度（令和8年4月1日採用予定）

家庭児童相談員（会計年度任用職員）採用試験実施要領

令和8年2月9日
総社市保健福祉部こども課

1 受験資格及び採用予定人員等

受 験 資 格	職 務 内 容	採用予定人員
<ul style="list-style-type: none"> 以下の（１）～（３）のいずれかに該当する者 （１）学校教育法に基づく大学又は旧大学令に基づく大学において児童福祉，社会福祉，児童学，心理学，教育学若しくは社会学を専修する学科又はこれらに相当する課程を修めて卒業した者 （２）社会福祉主事として２年以上児童福祉事業に従事した者 （３）上記に準ずる者であつて，相談員として必要な学識経験を有するもの ・家庭児童相談員業務に熱意と見識を有する者 ・普通自動車の運転免許を有すること。 ・パソコン（ワード・エクセル）が使用できること。 <p>【欠格事項】</p> <p>以下のいずれかに該当する者は受験できません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・拘禁刑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 ・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 	総社市家庭児童相談室（保健福祉部こども課内）での相談等（児童虐待の相談支援等）に係る業務	1名

◎ 身分等 ※任用根拠 地方公務員法第22条の2第1項第1号

- （１）身分は会計年度任用職員（資格専門業務）で，保健福祉部こども課に所属するものとする。
- （２）任用期間は，4月1日からその年度の3月31日までとする（法改正などによる職の廃止等の特別な事情がある場合を除く。）。なお，任期満了後，同一の職務内容の職が翌年度も設置される場合，勤務実績等に基づく客観的な能力の実証を経て，再度の任用を2回まで行うことがある。（最長3年）

- ◎ 報酬 日額9,820円～11,327円（職歴等を勘案し加算する場合があります。）
この他，通勤手当相当額（上限あり），期末手当・勤勉手当（一定の要件を満たす場合）が支給されます。
また，今後の給与改定等の状況により，報酬額等が増減することがあります。

◎ 勤務条件等

- （１）勤務日数 毎月15日
- （２）勤務時間 午前8時30分～午後5時00分 うち休憩時間 正午～午後1時00分
ただし，業務内容により勤務時間を変更することがある。時間外勤務は原則無し。
- （３）勤務場所 総社市役所（総社市中央一丁目1番1号）
- （４）休日 日曜日及び土曜日，国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）に規定する休日，年末年始（12月29日から翌年の1月3日までの日）等

- (5) 社会保険等 健康保険, 介護保険, 厚生年金保険, 雇用保険, 公務上の災害又は通勤による災害の補償制度 (又は労災保険)

◎ 服 務 地方公務員法の服務に関する各規程が適用されます。

2 試験の方法

- (1) 作文
(2) 面接 (個別面接)

3 試験日時 令和8年2月28日 (土) 午前9時～
(各受験者に時間指定した面接試験をもって, 全日程を終了します。)
※災害等の事情で試験実施を延期又は中止する場合は, 総社市公式ホームページにてお知らせします。

4 試験場所 総社市中央一丁目1番1号
総社市役所 2階 健診室

5 受験手続

申込書の請求	交付場所	総社市役所 保健福祉部こども課子育て支援係 TEL (0866) 92-8268
	郵送による請求の場合	宛先を明記し 140 円切手を貼った返信用封筒 (角 2 封筒) を同封し, 次の請求先へ請求してください。 【請求先】 〒719-1192 総社市中央一丁目1番1号 総社市役所 保健福祉部こども課子育て支援係
申込方法	提出書類	●申込書1通 (指定用紙) ※申込書に必要事項を記入し, 署名してください。 ※申込書には写真 (白黒可) を貼ってください。 ●作文 (所定の様式。テーマ「家庭児童相談員としての役割と心構え」800文字程度) ●社会福祉主事等の資格を有する資格取得証明書 ※資格者証原本の場合は, 確認後, 写しをとって返却します。 ※申込書を郵送する場合は, 宛先明記の 110 円切手を貼った返信用封筒 (受験票返信用) を必ず同封してください。
	申込先	〒719-1192 総社市中央一丁目1番1号 総社市保健福祉部こども課子育て支援係
受付期間		令和8年2月9日 (月) ~ 2月20日 (金) 午前8時30分~午後5時15分 (土曜日・日曜日・祝日を除く。) ※郵送での申し込みは, 2月18日 (水) 消印のものまで受け付けます。 ※2月26日 (木) までに受験票が到着しない場合は, こども課子育て支援係 (TEL0866-92-8268) までご連絡ください。

6 合格発表 日時 令和8年3月13日 (金) 午後3時 (予定)
※総社市公式ホームページに受験番号を掲示します。また, 合格者には, 直接文書にて通知します。

7 採 用 合格者は, 令和8年4月1日以降, 必要に応じて採用します。
なお, 令和8年度の予算成立状況や職員配置状況等によっては, 任用がない場合があります。あらかじめご了承ください。

8 その他 ご不明な点は, 総社市役所保健福祉部こども課子育て支援係 (TEL0866-92-8268) まで, お問い合わせください。なお, 提出済みの書類は, 一切返却できません。