

社会福祉法人小野市社会福祉協議会 嘱託職員（常勤職員）募集要領

1. 職 種 嘱託職員（地域包括支援センター勤務）
2. 業 務 内 容 介護予防のケアプラン作成及び高齢者の相談業務 など
3. 採用年月日 要相談
4. 採用人数 若干名
5. 受 験 資 格
 - ・昭和41年4月2日以降に生まれた方
 - ・介護支援専門員、社会福祉士または保健師、看護師のいずれかの資格を有している方
 - ※看護師は、保健所・保健センター・訪問看護等の勤務経験、医療機関や在宅サービスにおける相談業務経験、健康づくり・介護予防に関する業務経験等のある方
 - ・パソコンの基本操作ができる方
 - ・普通自動車運転免許（AT車可）を取得している方
6. 給 与
 - 【介護支援専門員、社会福祉士】 月額180,700円
 - 【保健師、看護師】 月額187,700円
7. 諸 手 当 通勤手当、時間外勤務手当、賞与（年2回） など
8. 勤 務 時 間 8時45分から17時15分まで（休憩45分）
9. 休 日 等 週休2日制（土曜日・日曜日・祝日）、年次有給休暇 など
10. 待 遇 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険 あり
11. 受 付 期 間 随時【月曜日から金曜日の午前9時から午後5時まで】
（土曜日・日曜日・祝日を除く）
12. 申 込 方 法 持参又は郵送
13. 提 出 書 類
 - （1）小野市社会福祉協議会嘱託職員採用試験受験申込書
（写真を貼付したもの）
※写真は、無帽上半身正面向きで申込前6か月以内に撮影した縦4.5cm×横3.5cmのもの
 - （2）受験票用写真（受験申込書に貼付した写真と同じもの）
 - （3）資格証（介護支援専門員、社会福祉士または保健師、看護師）の写し

(4) 普通自動車運転免許証の写し

(5) 返信用封筒（受験票等送付先の郵便番号、住所、氏名を記載し、110円切手を貼付した長形3号（12.0 cm×23.5 cm）のもの） ※ 郵送により受験申込みを行う方のみ

14. 選考方法等

【日 時】 随時（要相談）

【選考方法】 作文試験、面接試験（個別）

【選考結果】 採用試験終了後、郵送にて通知します。

15. 申 込 先

社会福祉法人小野市社会福祉協議会

〒675-1378

小野市王子町801番地

電 話：0794-63-2575

※郵送での申込みの場合、封筒に「職員採用試験申込書在中」と朱書してください。