社会福祉法人小野市社会福祉協議会　登録職員　募集要領

１．職　　種	登録職員（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】 時給１,３００円 【保健師、看護師】 時給１,６００円
７．勤 務 日	月曜日から金曜日の間の３日以上（曜日は要相談）
８．勤務時間	８時４５分から１７時１５分の間の４時間以上（時間は要相談）
９．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） ※採用者が決まれば終了します。
１０．申込方法	持参又は郵送
１１．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 4.5 ㎝×横 3.5 ㎝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 ㎝×23.5 ㎝）のもの）　※ 郵送により受験申込みを行う方のみ

１２．選考方法等　【日　　時】　随時（要相談）

【選考方法】　面接試験（個別）

【選考結果】　面接試験終了後、郵送にて通知します。

１３．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。