

社会福祉法人寝屋川市社会福祉協議会 嘱託職員募集要項

事業所名 社会福祉法人 寝屋川市社会福祉協議会
 所在地 〒572-8533 寝屋川市池田西町28-22 市立総合センター内
 Tel 072-838-0400 Fax072-838-0166

【募集内容】

| | | | |
|---------------|--|------------------|--------------------|
| 1 雇用期間 | 平成29年7月1日～平成30年3月31日 試用期間 3か月有り | ※次年度以降、1年間ごとの更新制 | |
| 2 職種 | 社会福祉士 | | |
| 3 職務内容 | ・地域包括支援センターでの相談業務等 ・介護予防プランの作成、介護予防事業の推進業務 | | |
| 4 勤務日 | 月曜日から金曜日までの5日 | | |
| 5 勤務時間 | 午前9時00分～午後5時30分(1週間あたり38時間45分) | | |
| 6 週休日 | 土曜・日曜・祝日・年末年始 | | |
| 7 給料月額 | 月額 250,000～260,000円 ただし、試用期間中は 日額 12,150円 (月20日勤務の場合 243,000円) ※条件に応じて別途交通費実費支給 | 賞与 昇給 | なし あり(年1回・4年限度) |
| 8 募集人数 | 1人 | | |
| 9 就業場所 | 次の①・②のいずれかとなります ① 寝屋川市第三中学校区地域包括支援センター (寝屋川市松屋町20-33 グランドリヴィエール2階) ② 寝屋川市第八中学校区地域包括支援センター (寝屋川市点野5丁目25-2) | | |
| 10 応募資格 | いずれか必須 ①社会福祉士 ②福祉事務所の現業員等の業務経験が5年以上又は介護支援専門員の業務経験が3年以上あり、かつ、高齢者の保健福祉に関する相談援助業務に3年以上従事した経験がある方 | | |
| 11 他応募条件等 | ①パソコン操作のできる人(ワード・エクセルで文書作成・表計算のできる人) ②原動機付き自転車・自転車に乗れる人 ③自動車普通免許(AT限定可)あれば尚良し | | |
| 12 応募方法及び提出書類 | 【応募方法】 下記提出書類を寝屋川市社会福祉協議会に持参もしくは郵送(必着)。 (事業所所在地と就業場所は異なりますので、ご注意ください) ①履歴書(写真貼付) ②職務経歴書 ③資格証明書(写) ④返信用封筒(定形235 ^{ミリ} ×120 ^{ミリ} 以内)1通(郵便番号、住所、氏名を明記し、242円分の切手貼付。合否通知に使用しますので、必ず提出してください。) ⑤小論文(自筆・原稿用紙1,000字以内 テーマ:「地域包括支援センターにおける相談業務において心がけたいこと」) | | |
| 13 募集期間 | 平成29年6月30日(金)まで(募集期間内であっても充足した場合は募集を締め切ることがあります。) | | |
| 14 選考方法 | 応募書類受付後、第1次選考を行い、第1次選考合格者のみに第2次選考を行います。 第2次選考日時・場所については、別途お知らせします。 【第1次選考】書類審査による選考 【第2次選考】適性検査・個別面接等の総合評価による選考 | | |
| 15 選考結果通知 | 郵送による通知 | | |
| 16 合格者の繰上補充 | 平成29年6月30日までに合格者の採用辞退又は欠員が生じた場合には、高得点順に合格者の繰上補充を行うことがあります。その場合には、該当者に直接連絡いたします。(問い合わせはできません。) | | |
| 17 年次有給休暇 | あり | | |
| 18 加入保険等 | 雇用保険・労災保険・健康保険・厚生年金保険 | | |
| 19 採用担当者 | 総務課 五月女 由紀 | | |