

## 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（居宅介護支援事業所（ケアプランステーション勤務）   |
| 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    | 令和6年7月1日予定（採用月は要相談）   |
| 4. 採用人数     | 若干名   |
| 5. 受 験 資 格  | ・昭和40年4月2日以降に生まれた方<br>・介護支援専門員資格を有している方<br>・普通自動車運転免許（AT車可）を取得している方   |
| 6. 給 与      | 【社会福祉士又は介護福祉士又はその他の資格があり、介護支援専門員資格を有している方】 時給1,300円<br>【看護師又は保健師資格があり、介護支援専門員資格を有している方】 時給1,600円  |
| 7. 勤 務 日    | 月曜日から金曜日の間の2日以上（曜日は要相談）   |
| 8. 勤 務 時 間  | 8時45分から17時15分間の4時間以上（時間は要相談）  |
| 9. 受 付 期 間  | 随時（土曜日・日曜日・祝日を除く）<br>午前9時から午後5時まで   |
|             | <b><u>※ 採用者が決まり次第、募集を終了します。</u></b>   |
| 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<br>(写真を貼付したもの)<br>※写真は、無帽上半身正面向きで申込前6か月以内に<br>撮影した縦4.5cm×横3.5cmのもの<br>(2) 資格証（介護支援専門員及び社会福祉士または保健師、看護師）の写し<br>(3) 普通自動車運転免許証の写し<br>(4) 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、84円切手を貼付した長形3号（12.0cm×23.5cm）のもの）<br>※ 郵送により受験申込みを行う方のみ |

1 2. 選考方法等

【選考方法】 面接試験（個別）

【選考日時】 相談の上、決定します。

【選考結果】 郵送で通知します。

1 3. 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。