

## 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30年4月1日～平成31年3月31日 試用期間 3か月有り	※1年間ごとの更新制	
2 職種	日常生活自立支援事業・生活支援員		
3 職務内容	社会福祉協議会における相談・支援業務。(日常生活自立支援事業契約者宅を訪問し、福祉サービス利用援助・日常的金銭管理を行う業務)		
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 195,000円	賞与	なし
	ただし、試用期間中は 日額 9,560円 (月20日勤務の場合 191,800円) ※条件に応じて別途交通費実費支給	昇給	なし
8 募集人数	1人		
9 就業場所	〒572-8533 寝屋川市池田西町28-22 市立総合センター内 寝屋川市社会福祉協議会 【京阪本線寝屋川市駅下車 バス約10分 または 徒歩約30分】		
10 応募資格	介護職員初任者研修修了もしくは社会福祉主事 いずれか必須		
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原付免許(訪問時に使用・運転経験のある人に限る)		
12 応募方法及び提出書類	<b>【応募方法】</b> 募集期間内に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)。 <b>【提出書類】</b> 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 <sup>ミリ</sup> ×120 <sup>ミリ</sup> 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。)		
13 募集期間	平成30年3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次選考合格者のみ第2次選考を実施します。 第2次選考日時・場所については、別途お知らせします。 <b>【第1次選考】</b> 書類審査による選考 <b>【第2次選考】</b> 適性検査・個別面接・パソコン実技試験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	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		