令和元年度採用　非常勤嘱託職員募集要項

（　生活支援コーディネーター　）

社会福祉法人 八王子市社会福祉協議会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １． | 【職務内容】 | 市内の地域福祉推進業務全般（社会福祉事業の企画・実施、情報の処理及び一般事務等） |
| ２． | 【募集人数】 | 若干名 |
| ３． | 【応募資格】 | 以下の条件をすべて満たしている方 |
|  | (1)勤務開始日については、応相談 |
|  | (2)社会福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士、介護支援専門員のいずれかの資格をお持ちで登録済み（含む手続き中） |
|  | (3)普通自動車運転免許取得者（ＡＴ限定も可）で、運転ができる方 |
|  | (4)パソコンでワードやエクセル等が使用できる方（インターネットの基礎知識及びコンピュータの基本知識を有していること） |
|  | (5)仕事に熱意があり、協調性に富んでいる方 |
|  | (6)次のいずれかに該当する者は受験できません。 |
|  |  | 1. 成年被後見人、被保佐人及び被補助人。
 |
|  |  | ② 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの者。 |
|  |  | ③ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者。 |
| ４． | 【雇用期間】 | 令和2年3月31日まで |
|  |  | ※勤務成績等により満65歳に達する日の属する年度まで更新する場合があります。 |
| ５． | 【勤務条件等】 | 申込時に「採用試験申込書」の申込区分を選択してください。 |
|  | (1) | 勤務時間 | 9時～17時00分　＜休憩時間60分＞（週35時間、5日勤務） |
|  | (2)  | 休日等 | 土・日曜日、祝日、指定日、年末年始　他に有給休暇、特別休暇が付与されます。 |
|  | (3)  | 勤務場所 | 八王子市横山町11-2　金子ビル４階　八王子市ボランティアセンター他※人事異動等により、本会関係事業所へ配置転換する場合があります。 |
|  | (4)  | 給与 | 月給239,500円（平成30年度実績）、通勤手当、時間外手当 |
|  |  | ア | 採用前に給与改定があった場合は、その定めるところによります。 |
|  | (5)  | 賞与 | なし |
|  | (6)  | 退職金 | なし |
|  | (7)　 | その他 | 健康保険・厚生年金保険・雇用保険に加入 |
| ※勤務条件等の詳細は、本会非常勤嘱託職員規程に基づく。 |
| ６． | 【応募期間】 | 随時受付 八王子市社会福祉協議会　福祉総務課総務担当へ電話連絡の上、郵送（親展）又は直接応募書類を持参してください。 |
| ７． | 【受付時間】 | 午前9時から午後5時まで |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ８． | 【応募書類】 |  |
|  | (1)非常勤嘱託職員採用試験申込書　　応募期間中に八王子市社会福祉協議会事務局で配布又はホームページからダウンロードできます。 |
|  | (2)履歴書　　市販の履歴書に自筆にて、写真（最近3ヶ月以内に撮影したもの）を添付のこと。 |
|  | (3)職務経歴書（様式は問いません） |
|  | (4)社会福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士、介護支援専門員の登録書の写し（資格認定試験の合格） |
|  | (5)82円切手を貼った宛先明記の長３封筒（結果通知用）　＊郵送で応募される方は、受験票送付用として82円切手を貼った宛先明記の長３封筒をもう1枚同封してください。 |
|  | (6)受験票 |
| ９． | 【採用試験】 |  |
|  | (1) １次試験 |
|  | 試験内容 | 書類選考 |
|  | (2) ２次試験 |
|  | 日時場所 | 1次試験合格通知後に日程調整 |
|  | 試験内容 | 論文　（福祉の職務に関する内容）管理職面接　２０分程度・パソコン演習　１０分程度 |
| 10． | 【結果通知】 | 合否結果については郵送で通知します。（電話等での問い合わせには応じられません。） |
| 11． | 【その他】 |  |
|  | (1) 募集要項、採用試験申込書、受験票は八王子市社会福祉協議会ホームページからダウンロードできます。 |
|  | (2) この募集要項によらない応募は、すべて無効になります。 |
|  | (3) 合格者には、資格を証明するものの提出を求めます。 |
|  | (4) 合格者には、指定の医療機関・指定の日時に健康診断を受けていただきます。 |
|  | (5) 受験資格がないこと、又は申込記載事項を偽って記入したことが判明した時は、合格を取り消します。 |
|  | (6) 応募書類の記載事項に変更が生じた場合は速やかにご連絡ください。 |
|  | (7) 採用までに心身の故障により職員としての適格性を欠くに至った場合、又は職員となるにふさわしくない非行があった場合は、合格を取り消します。 |
|  | (8) 非常勤嘱託職員採用試験申込書については、お返しできませんので、ご了承ください。 |
| 12． | 【問い合わせ】 | 社会福祉法人　八王子市社会福祉協議会　福祉総務課総務担当 |
|  |  | 〒192-8501八王子市元本郷町3-24-1八王子市役所内 |
|  |  | 電話042-620-7338・FAX042-623-6421 |
|  |  | 八王子市社会福祉協議会ホームページ |
|  |  | https://www.8-shakyo.or.jp/ |

|  |
| --- |
| **非常勤嘱託職員採用試験申込書（生活支援コーディネーター）** |
| 自筆した履歴書の記載事項の事実に相違なく、募集要項の応募資格を満たしているので、八王子市社会福祉協議会非常勤嘱託職員採用試験に申し込みます。社会福祉法人　八王子市社会福祉協議会会長　殿令和元年　　月　　日提出氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　（必ず本人が署名してください。） |
| **【志望の動機】** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **【自己のＰＲ】** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

受　験　票

社会福祉法人　八王子市社会福祉協議会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　　　　種 | 受験番号 | 第1次 | 第2次 |
| 非常勤嘱託（生活支援コーディネーター） |  |  |  |
| ふりがな |  | 生　　年　　月　　日 | 性別 |
| 氏　名 |  | 　　年　　　　月　　　　日生（満　　　　　　歳） | 男女 |

（年齢は申込書提出日を基準とします。）

受付確認印