

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
 - ・介護支援専門員資格を有している方
 - ・普通自動車運転免許（AT車可）を取得している方
6. 給 与
 - 【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
 - 【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）
午前9時から午後5時まで
- ※ 採用者が決まり次第、募集を終了します。**
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4.5cm×横3.5cmのもの
 - (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
 - (3) 普通自動車運転免許証の写し
 - (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）
 - ※ 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。