

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（地域包括支援センター勤務） |
| 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8年4月1日採用予定 |
| 4. 採 用 人 数 | 若干名 |
| 5. 受 験 資 格 | <ul style="list-style-type: none">・昭和42年4月2日以降に生まれた方・介護支援専門員、社会福祉士または保健師、看護師のいずれかの資格を有している方※看護師は、保健所・保健センター・訪問看護等の勤務経験、医療機関や在宅サービスにおける相談業務経験、健康づくり・介護予防に関する業務経験等のある方・パソコンの基本操作ができる方・普通自動車運転免許（AT車可）を取得している方 |
| 6. 給 与 | 【介護支援専門員、社会福祉士】 時給1,300円
【保健師、看護師】 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分の間の4時間以上（時間は要相談） |
| 9. 受 付 期 間 | 令和7年12月8日（月）～ 12月26日（金）
（土曜日・日曜日を除く）
午前9時から午後5時まで |
| 10. 申 込 方 法 | 持参又は郵送
（郵送での申込みは令和7年12月25日（木）まで必着） |
| 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）受験票用写真（受験申込書に貼付した写真と同じもの）
（3）資格証（介護支援専門員、社会福祉士または保健師、看護師）の写し |

(4) 普通自動車運転免許証の写し

(5) 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、110円切手を貼付した長形3号（12.0 cm×23.5 cm）のもの） ※ 郵送により受験申込みを行う方のみ

12. 選考方法等

【日 時】 令和8年1月17日（土）

午前11時10分から

【場 所】 コミュニティセンターおの

【選考方法】 面接試験（個別）

【選考結果】 令和8年1月下旬、受験者全員に郵送で通知予定

13. 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。