

社会福祉法人宮代町社会福祉協議会

令和 7 年度正規職員採用募集要項

＜令和 7 年 7 ～ 8 月採用＞

宮代町社会福祉協議会は、地域福祉の中核組織として、「つながり ささえあい あんしんある暮らし」を実現するため、地域の関係者、関係機関等と連携しながら、様々な福祉事業に取り組んでいます。

その中で社協が運営する障がい福祉サービス事業所「宮代ひまわりの家」で障がいのある方々の生活支援、サポートに携わる人材を募集しています。

障がい福祉に興味がある方、人との関わりが好きな方、「宮代ひまわりの家」で一緒に働きませんか？

■募集職種 生活支援員（専任職員）

仕事の内容	<u>宮代町社会福祉協議会が運営する障がい福祉サービス事業所「宮代ひまわりの家」での生活支援員</u> ＊障がいのある方々への日中支援、作業活動の補助（作業活動に伴う運転業務あり） ＊法人内の地域福祉に関わる業務 ＊キャリアアップ形成のため人事異動することがあります。
採用（予定日）人数	令和 7 年 7 月 1 日以降の採用 若干名
受験資格	次のすべてに該当すること ○障がい者支援、障がい福祉に関する熱意、興味がある。 ○OA 機器を活用し、文書作成等基本的な事務処理ができる。 ○普通自動車免許資格を有する。 ＊次に該当する方は受験することができません。ご了承ください。 ・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 ・日本国憲法施行の日以後において、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
勤務場所	〒345-0817 埼玉県南埼玉郡宮代町字西原 278 番地 福祉交流館すてっぷ宮代 社会福祉法人宮代町社会福祉協議会内 障がい福祉サービス事業所 宮代ひまわりの家

給与等	① 給 与 228,432 円～ (処遇改善手当、地域手当含む) *有資格者(社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士)優遇。 ②諸 手 当 就業規則等の定めるところにより、扶養手当・住居手当・通勤手当・経験手当(2年目から)・時間外労働手当・資格手当・退職手当。 ③賞 与 年2回
勤務条件	①勤務時間 午前8時30分～午後5時15分 ②休 日 土、日、祝日、年末年始(12月29日～1月3日まで) *事業等で休日勤務となる場合があります。 ③休 暇 年次休暇(1年目12日(採用後5年未満まで毎年2日ずつ増 5年以上20日)) 夏季休暇、病気休暇、出産休暇、看護休暇、介護休暇、育児休業、介護休業等 ④社会保険 雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金
応募方法	①提出書類 ア) 職員選考試験申込書兼履歴書 *直近3カ月以内の写真を貼付し、自筆で記入してください。 *申込書は、本会のホームページからダウンロードできます。 ホームページ URL https://syakyou.org/recruit  *日中に連絡がとれる連絡先を記入してください。 イ) 資格証明書(写) *資格をお持ちの方のみ ウ) 返信用封筒1枚 *定形「長形3号」の封筒に、受験者本人の住所・氏名を記載し、110円切手を貼付してください。 ②受付期間 令和7年5月19日(月)～令和7年6月13日(金) 必着 *受付は郵送(簡易書留)で上記期間内に必着のこと。(持参可) *封筒に「職員採用申込」と朱書きしてください。 ③提 出 先 宮代町社会福祉協議会(福祉交流館すてっぷ宮代) 〒345-0817 埼玉県南埼玉郡宮代町字西原278番地 *提出書類に不備がある場合は受理できません。
選考方法	① 試験内容 面接 ② 試 験 日 令和7年6月21日(土) 午前9時～ ③ 会 場 宮代町社会福祉協議会(福祉交流館すてっぷ宮代) ④ 発 表 選考結果は、概ね1週間以内に通知します。
その他	*提出された応募書類は、お返しできませんので、ご了承ください。 *個人情報、今回の採用選考のみ使用します。
問合せ	宮代町社会福祉協議会 宮代ひまわりの家 0480(32)5589 武井 山下 受付時間 月～金曜日(祝日除く) 午前8時30分～午後5時15分

職員選考試験申込書兼履歴書

ふりがな			性 別	写真貼付 4 cm × 3 cm 直近3カ月以内に撮影したもの	
氏 名			男・女		
生年月日	昭・平 年 月 日生（ 歳）				
現住所	〒				
連絡先 電話番号	(自宅) (携帯)				
学 歴 (高校 から最 終学歴)	学校名	学部・学科	在学期間		
			平・令	年	月～
			平・令	年	月卒業
			平・令	年	月～
			平・令	年	月卒業見込
			平・令	年	月～
			平・令	年	月卒業見込
職 歴	勤務先名及び職種等			在職期間	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
資格免許	名 称	取得（見込）年月日	自分の性格（長所・短所等）		
			配偶者	有 ・ 無	
			扶養親族	有（ 人）・無	
			健康状態		

職務経歴書

氏名 _____

勤務先名及び職種等	在職期間
	年 月～ 年 月
	年 月～ 年 月
	年 月～ 年 月
	年 月～ 年 月
	年 月～ 年 月

自己紹介書

宮代町社会福祉協議会（宮代ひまわりの家）を志望した理由
宮代町社会福祉協議会（宮代ひまわりの家）で取組みたいこと
自己 PR