

社会福祉法人宮代町社会福祉協議会

令和5年度正規職員採用募集要項

<令和6年4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。

そこで、地域社会を取り巻く環境の急激な変化に対応し、地域課題の解決に向けて自発的に考え行動できる人材を募集します。

地域の多様な人々と顔の見える関係を築き、協力して目標に向かって努力できる方、宮代町社会福祉協議会で一緒に働きませんか？

■募集職種 事務職（正規職員）

仕事の内容	地域福祉を目的とする事業及び法人運営に関する事務 地域福祉にかかる事業の企画・調整・支援業務のほか、組織運営にかかる一般事務等 *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6年4月1日採用 若干名
受験資格	次のすべてに該当すること ○平成8年4月2日以降に生まれた人 ○社会福祉の仕事に深い理解と熱意がある。（社会福祉士（取得見込含）及び実務経験あれば尚可） ○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（取得見込含）。 <u>*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。</u> ・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
給与等	①初任給 大学卒 203,000 円 短大卒 182,000 円 高校卒 168,000 円 (地域手当含) *採用前の職務経験等について加算があります。 ②諸手当 就業規則等の定めるところにより、資格手当・地域手当・扶養 手当・住居手当・通勤手当・超過勤務手当・退職手当等 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 (休憩 60 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、介護休業、育児休 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、84 円切手を貼付してください。 ②受付期間 <u>令和 5 年 9 月 13 日 (水) ～令和 5 年 10 月 13 日 (金) 必着</u> *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 作文・面接 ②試験日 <u>令和 5 年 10 月 21 日 (土) 午前 9 時から</u> 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 2 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 0480 (32) 8199 小暮 武井 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	
氏名			男・女	4 cm × 3 cm	
生年月日	平 年 月 日生 (歳)			直近3カ月以内に撮影したもの	
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		
			昭・平	年	月～
			昭・平	年	月卒業
			昭・平	年	月～
			昭・平	年	月卒業見込
			昭・平	年	月～
			昭・平	年	月卒業見込
			昭・平	年	月～
			昭・平	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
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

自己紹介書

宮代町社会福祉協議会を志望した理由
宮代町社会福祉協議会で取組みたいこと
自己 PR