

令和元年度 (令和 2 年 4 月 1 日採用)
社会福祉法人 かすみがうら市社会福祉協議会職員募集要項

1. 求める人材

本会が、かすみがうら市の社会福祉に対して果たす役割に、高い誇りと強い使命感をもって職務に取り組み、社会福祉の増進と市民及び社会福祉関係者の信頼を得るために努力を惜しまず、自ら幅広い見識の涵養と職務能力の向上に努めることのできる方。

2. 仕事内容

「社会福祉協議会」は公共性の高い民間非営利団体です。子どもから高齢者までを対象にさまざまな事業を実施します。

地域の身近な相談窓口として、高齢、障害、生活課題など様々な支援を必要としている方に相談支援を行います。特に困窮者自立支援制度に関する寄り添い型の相談支援を行います。また、ボランティア活動や地域のコミュニティづくりの支援なども行います。その他に、介護保険の居宅介護支援事業所に係る業務を行います。

3. 受付期間 令和元年 12 月 16 日(月)～令和 2 年 1 月 15 日(水)

4. 職種、採用予定人員及び受験資格

職 種	採用予定人員	受験資格	勤務場所
相談支援及び事務	若干名	平成 2(1990)年 4 月 2 日以降に生まれた方。 社会福祉士又は精神保健福祉士の資格を有する者(令和 2 年 3 月 31 日までに資格取得見込みの者を含む。) の資格のない者で次のいずれかに該当する者。 1. 資格は有していないが、福祉に対する強い情熱がある者。 2. 福祉の勤務経験はないが、福祉に対する熱き心がある者。 の者については、採用後 10 年以内に、何らかの福祉資格を取得する。	社会福祉協議会
介護支援専門員	若干名	・昭和 60(1985)年 4 月 2 日以降に生まれた方。 ・介護支援専門員の資格を有する者	

普通運転免許保持者で、運転できる方（AT車限定可）

前記の受験資格にかかわらず次のいずれかに該当する方は、受験できません。

- (1)成年被後見人又は被保佐人
- (2)禁固刑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団体を結成し、又はこれに加入した者

5. 採用予定日 令和2年4月1日(水)

6. 試験日及び試験会場

区分	第1次試験		
	令和2年2月9日(日)		
日時	9:00~16:00	8:30までにお越しください。	
会場	かすみがうら市あじさい館	かすみがうら市深谷 3719-1	

7. 試験方法及び合格発表

試験科目・出題内容

	試験科目	出題内容	
9:00 ~10:20	論文試験	問題解決能力と表現力（課題は当日発表）	1200字以内 (1時間20分)
	休憩		
10:30 ~12:30	教養試験	一般知識及び一般知能	2時間
13:30	適正検査	職務遂行に必要な適性について検査します。	
15:00	口述試験	主として人物、知識について個別面談・集団討論による試験を実施します。	

合格者の決定及び発表

令和2年3月上旬までに合否を通知します。

8. 受験手続

(1) 提出書類

- ・ 本会指定採用試験受験申込書兼履歴書（様式1）
- ・ 自己アピール文(様式2)

・免許証・資格の登録証の写し(見込みの方は必要ありません)

(2) 提出日 令和2年1月15日(水) (必着)

- (3) その他
- ・試験の合否に関わらず受験申込書の返却は致しません。
 - ・個人情報の取り扱いについては、受験名簿作成、本試験に関する事のための目的で使用しほかの目的に使用することはありません。
 - ・不合格者分の書類については当方で廃棄処分いたします。

8. 試用期間 採用日から6か月。
新任研修、本会の業務に従事、職員が業務指導をします。

9. 雇用条件

賃金：通勤手当、時間外手当、扶養手当、住宅手当。

賃金	休暇	勤務地・勤務日時
かすみがうら市職員 就業規則給与表基準 に準ずる(経験加算あり) 【月額 初任給】 大卒 180,700円 短大卒 161,300円 高卒 148,600円 賞与、昇給あり	有給休暇、特別 休暇(育児・介 護・忌引等)	かすみがうら市深谷3719-1 令和2年度中に(仮称)ウエルネスプラザ(旧、 穴倉小学校)に移転予定) かすみがうら市社会福祉協議会 その他、本会が管理業務する建物、福祉作業所 原則、月曜日~金曜日 8:30~17:15 但し、祝日及び年末年始を除く (12月29日~1月3日) 業務上必要な場合は休日勤務あり。また、災害 時被災者支援のため緊急出勤あり。

福利厚生等

- ・健康保険、厚生年金保険、雇用労働保険加入
- ・全国社会福祉団体職員退職手当積立基金制度加入
- ・中小企業退職金共済加入
- ・職員健康診断(年1回)
- ・茨城県民間社会福祉事業従事者互助会加入

10. 申込問合せ先

社会福祉法人かすみがうら市社会福祉協議会 担当 岩瀬
〒300-0134 かすみがうら市深谷3719-1 あじさい館内
029-898-2527