

平成30年度

社会福祉法人河内長野市社会福祉協議会

嘱託職員採用試験要領

〈相談支援員〉

平成30年度 河内長野市社会福祉協議会嘱託職員

相談支援員採用試験要領

平成30年1月

1. 採用予定職種・採用予定人数・受験資格

採用予定職種	採用予定人数	受験資格
相談支援員	1名程度	社会福祉士または精神保健福祉士の資格を持ち、基本的なパソコン操作（ワード、エクセル）ができ、かつ普通自動車運転免許を持つ方。

※主な業務内容は、専門知識を活用して、地域において支援を必要とする人に対する見守り、専門的な相談などの支援を行う。また、生活支援コーディネーターとして、地域資源の開発やネットワーク構築など、支え合いの仕組みづくりの支援を行う。又は障がい者への生活相談支援を行う。

※次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- ・成年被後見人または被保佐人（民法の一部を改正する法律（平成11年法律第149号）附則第3条第3項の規定により従前の例によることとされる準禁治産者を含む。）
- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの人
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した人

2. 勤務地 社会福祉協議会又はピアセンターかわちながの（河内長野市立障がい者福祉センター「あかみね」内）

3. 勤務時間

午前9時～午後5時30分（土・日曜日・祝祭日は休みを基本としますが、時間外勤務を含め、休日勤務もあります。）

4. 雇用期間

雇用期間は、平成30年4月1日から平成31年3月31日まで。

※雇用期間満了後については、勤務成績を考慮し更新する場合があります。ただし、更新する場合も雇用当初から起算して3事業年度を限度とします。

5. 選考方法

面接による選考となります。

面接の日時等詳細は、受験申込書類提出時に調整いたします。

6. 試験会場

河内長野市大師町26-1 河内長野市社会福祉協議会事務局

7. 合否発表

面接日より7日以内に合否にかかわらず通知します。

8. 報酬

月額 247,700円（予定）他通勤手当など支給します。（社会福祉協議会規程による）

9. 受験申込書の配付等

受験申込書は、河内長野市社会福祉協議会または、当会のホームページからダウンロードできます。

10. 受験申込書受付期間等

①受付期間 随時（採用が決定次第終了します）

②受付時間 午前9時00分～午後5時30分まで（土・日・祝日を除く）

③受付場所 河内長野市社会福祉協議会

河内長野市大師町26-1 TEL 0721-65-0133

※郵送による受付は行いません。（代理人による受付可）

④提出書類 ・受験申込書（本会所定用紙）

・履歴書（一般用）※各自で用意してください。

・エントリーシート（本会所定用紙）

・面接試験受験票（本会所定用紙）

※写真は、履歴書・エントリーシート・面接試験受験票のいずれも同一のものを使用し、3カ月以内のものを貼付ください。

・各資格証の写し

・運転免許証の写し

※資格証、運転免許証は、面接受付時にその原本を提示していただきます。

・返信用定形封筒1通。

※簡易書留用として392円切手を貼り、宛名を明記してください。

以上をご提出ください。

※提出された書類は、河内長野市社会福祉協議会嘱託職員採用試験以外の目的には使用しません。また、書類一式は返却いたしませんのでご了承ください。

11. 成績開示

試験を有効受験し不合格となった場合、あらかじめ成績の開示を希望していた者には、結果通知に成績（受験者数、本人の総合得点・順位）を記載して送付しますので、成績の開示希望者は、受験申込書の成績開示希望欄の「有」を○で囲んでください。

記入のない場合は、「無」とみなします。また、試験に合格した場合は、成績は開示しません。

12. 問い合わせ先

河内長野市社会福祉協議会（河内長野市大師町26-1 ☎ 0721-65-0133）

《土・日・祝日を除く、9:00～17:30 担当：坂野・石田》

受付印

平成30年度

河内長野市社会福祉協議会嘱託職員

相談支援員採用試験受験申込書

河内長野市社会福祉協議会 会長 様

氏名 _____ 印

以下のとおり「相談支援員」採用試験の受験を申し込みます。

受験職種	相談支援員	受験番号	※相談支援員一
------	-------	------	---------

フリガナ		性別	昭和・平成
氏名		生年月日	年 月 日生 (才)
現住所	〒 —	固定電話 () 携帯電話 ()	方呼出
現住所以外の連絡先	〒 —	固定電話 () 携帯電話 ()	方呼出

成績開示希望	有 ・ 無
--------	-------

(現住所以外の連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること)

※印欄及び下記は記入しないでください。

受付印	申込書	履歴書	エントリーシート	資格証明書	運転免許証	返信用封筒	受験票交付

平成30年度

受付印

河内長野市社会福祉協議会嘱託職員

相談支援員

面接試験受験票

(平成 年 月 日撮影)

職種区分	【嘱託職員】 相談支援員		写真 (縦4cm、横3.5cm) 1、写真の裏全部にノリをつけて貼ってください 2、写真が履歴書に貼ったものと同じものを貼ってください
受験番号	※ 相談支援員 ー		
フリガナ		性別	
氏名			
現住所	〒 ー 固定電話 () 方呼出 携帯電話 ()		

(※印欄は記入しないでください。)

(試験中は二つ折にして机の上に置くこと)

《面接試験の日時及び場所》

◆面接日程 平成 年 月 日 () 要相談

◆面接会場 河内長野市社会福祉協議会 河内長野市大師町26-1

◆面接時間 午前・午後 時 分～ 要相談

※受付時に面接時間をお知らせします。

※面接時間の10分前までに面接会場へお越してください。

※面接時間に遅れた場合は、失格とさせていただきます。

《当日、持参するもの》

◆受験票、資格証、運転免許証、筆記用具を持参してください。

※敷地内全面禁煙です。

■本会には、駐車スペースがありませんので、公共交通機関・徒歩等でお越してください。

■試験会場では、係員の指示に従って行動してください。また、係員の指示に従わない者や不正行為があった者には、退場を命じます。