

**令和元年度 社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会  
地域包括支援センター臨時職員（介護支援専門員）募集要項**

令和 2年 1月 27日  
社会福祉法人  
瀬戸内市社会福祉協議会

**※申込受付期間： 随 時 8：30～17：00（厳守）**

令和元年度 社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会臨時職員（介護支援専門員）を次のとおり募集します。

**1. 採用予定人員及び職務内容**

採用予定人員	1名
職務内容	地域包括支援センターで介護予防プラン作成業務にあたる。

**2. 受験資格**

年齢・資格等
・年齢要件 不問 ・資 格 介護支援専門員、保健師、地域ケア・地域保健等に関する経験のある看護師、社会福祉士のいずれかに該当するもの ただし（1）普通自動車免許1種を有する人（AT限定可） （2）パソコンのワード、エクセルが操作ができること

**3. 試験内容**

	日 時	場 所	備 考
書類選考	随 時	—	
面接試験	随 時	瀬戸内市総合福祉センター	書類選考に通過した方のみ

**※面接日時等は、追って連絡させていただきます。**

※健康診断については、後日、試験合格者のみに対し、職務遂行に必要な健康度についての診断を行います。その結果によっては、採用できない場合もあります。

※提出された書類は返却いたしません。

**4. 賃金**

日 額 8,500円

交通費（片道2キロメートル以上） 有

健康保険、厚生年金保険、雇用保険 有

## 5. 勤務時間・雇用形態・雇用期間

- (1) 常勤雇用 週4日以上 午前8時30分～午後5時15分(休憩60分)
- (2) 臨時職員
- (3) 採用日～令和2年3月31日(契約更新の可能性あり)

## 6. 受験手続

申込方法	(1) 本会所定の臨時職員採用試験申込書(以下、申込書)に自筆で必要事項を記入し、署名押印してください。申込書には、必ず写真(縦4cm×横3cm、正面、上半身無帽、申込書3ヶ月以内に撮影したもの)を貼ってください。 (2) 資格証の写し (3) 申込書を郵送する場合は、封筒の表に「臨時職員採用申込」と朱書きしてください。 (4) 採用結果をお知らせするため、84円切手を添付した郵送先明記の長3型封筒を必ず同封してください。
申込先	社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会 〒701-4246 岡山県瀬戸内市邑久町山田庄862-1 電話：0869-22-2940
受付期間	随時(土曜日・日曜日・祝日を除く) 午前8時30分～午後5時まで(厳守) ※郵送による申込も受け付けます。

## 7. 問い合わせ

社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会(担当：谷本)

〒701-4246

岡山県瀬戸内市邑久町山田庄862-1

電話：0869-22-2940 FAX：0869-22-1850

E-Mail：info@setouchisyakyo.or.jp URL：http://setouchisyakyo.or.jp/

令和元年度 社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会  
地域包括支援センター臨時職員（介護支援専門員）採用申込書

写真を貼ってください

縦 40 mm

横 30 mm

（無帽・正面・上半身）

※3 カ月以内撮影のもの

（令和 年 月撮影）

氏名	ふりがな	※ 受験番号			
		(記入不要)			
男・女	生年月日	昭和・平成	年	月	日
現住所	ふりがな				
	〒				
電話番号	( )	携帯番号	( )		
学校名		学部名	学科名	在学期間	区別
学歴	最終	学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前	学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	その前	学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	勤務先（部課名まで）	職 種		在職期間	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
資格免許	名 称	取得年月日		健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 病弱 【既往症の有無】有・無 ( )
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
志望動機					
自己PR					
趣味・特技など					
本書の記載事項に相違ありません。					
令和 年 月 日 _____ 印					

【記入上の注意】

1. 記入はすべて本人の自筆により、黒インクまたはボールペンで丁寧に記入してください。（但し、「※受験番号」欄を除く）
2. 学歴欄は3校全て記入してください。
3. ※印欄を除くすべての欄にもれなく記入し、□の中に該当するものに☑印を付けてください。
4. 記載事項に不正があると、合格しても採用される資格を失います。