

令和5年度 社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会  
臨時職員（地域包括支援センター職員）採用試験受験案内

令和5年 3月22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5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）を次のとおり実施します。

### 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
<ul style="list-style-type: none"><li>・次の要件にすべて該当していること</li><li>・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</li></ul> 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. 選考方法

	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	面接日時については、本会よりご連絡致します。

### 4. 試験科目

	時 間	内 容
面 接	1人15分～20分	社会福祉の仕事を選ぶ理由や経験等について

※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。

## 5. 賃金

日 額 8,740円

期末手当 採用から6ヵ月経過後の支給月(6・12月)から 有

通勤手当 片道2キロメートル以上 有

社会保険 健康保険、厚生年金保険、雇用保険 有

## 6. 雇用形態・雇用期間

(1) 臨時職員 週5日(月～金) 午前8時30分～午後5時15分(休憩60分)

(2) 採用日 ～ 令和6年3月31日(契約更新の可能性あり)

## 7. 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ヵ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・祝日除く) 午前8時30分～午後5時まで 郵送でも受付可

## 8. 問い合わせ先

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：https://setouchisyakyo.or.jp