

社会福祉法人小野市社会福祉協議会 登録職員 募集要領

1. 職 種 登録職員（地域包括支援センター勤務）
2. 業 務 内 容 介護予防のケアプラン作成及び高齢者の相談業務 など
3. 採用年月日 令和8年7月1日（8月1日採用についても相談に応じます。）
4. 採用人数 若干名
5. 受 験 資 格
 - ・昭和42年4月2日以降に生まれた方
 - ・普通自動車運転免許（AT車可）を取得している方
 - ・パソコンの基本操作ができる方
 - ・介護支援専門員、社会福祉士または保健師、看護師のいずれかの資格を有している方

※看護師は、保健所・保健センター・訪問看護等の勤務経験、医療機関や在宅サービスにおける相談業務経験、健康づくり・介護予防に関する業務経験等が1年以上ある方
6. 任 用 期 間 1年度ごとの勤務成績等によって任用を更新します。
7. 給 与
 - 【介護支援専門員、社会福祉士】 時給1,300円
 - 【保健師、看護師】 時給1,600円
8. 勤 務 日 月曜日から金曜日の間の3日以上（曜日は要相談）
9. 勤 務 時 間 8時45分から17時15分間の4時間以上（時間は要相談）
10. 受 付 期 間 令和8年4月13日（月）～令和8年5月1日（金）
（土曜日・日曜日・祝日を除く）
9時から17時まで
11. 申 込 方 法 持参又は郵送（郵送での申込みは令和8年4月30日（木）必着までとします。）
12. 提 出 書 類
 - （1）小野市社会福祉協議会嘱託職員採用試験受験申込書
（写真を貼付したもの）
※写真は、無帽上半身正面向きで申込前6か月以内に撮影した縦4.5cm×横3.5cmのもの
 - （2）受験票用写真（受験申込書に貼付した写真と同じもの）
 - （3）資格証の写し（介護支援専門員、社会福祉士、保健師、看護師）※履歴書に記入された資格すべてのもの。

(4) 普通自動車運転免許証の写し

(5) 返信用封筒（受験票等送付先の郵便番号、住所、氏名を記載し、110円切手を貼付した長形3号（12.0 cm×23.5 cm）のもの） ※ 郵送により受験申込みを行う方のみ

12. 選考方法等

【日 時】 令和8年5月25日（月）以降に実施
※応募者と相談の上決定いたします。

【場 所】 小野市社会福祉協議会

【選考方法】 面接試験（個別）

【選考結果】 面接終了後、郵送で通知予定

13. 申 込 先

社会福祉法人小野市社会福祉協議会

〒675-1378

小野市王子町801番地

電 話：0794-63-2575

※郵送での申込みの場合、封筒に「職員採用試験申込書在中」と朱書してください。