

社会福祉法人奈良市社会福祉協議会 嘱託職員募集要項

奈良市社会福祉協議会は、福祉関係者、保健機関、行政等との連携により奈良市の住民主体による地域福祉の推進を図ることを目的とする法人です。

当協議会が実施する業務に従事する職員を下記のとおり募集します。

1. 募集人員 ①②の業務について各1名

2. 業務内容

- ①権利擁護センターにおける相談業務及び関係事務
- ②ボランティアセンターにおける管理運営業務

3. 勤務場所

- ①権利擁護センター(奈良市二条大路南一丁目1番1号 ※奈良市役所内)
- ②ボランティアセンター(奈良市法蓮町1702番地の1)

4. 勤務条件

(1)給与等

月額 167,000円	事務員(※資格なしの場合)
月額 208,100円	社会福祉士・精神保健福祉士の資格をお持ちの場合

※給与月額については、上記以外の福祉関係資格をお持ちの場合は本会規程により月額を決定します。

通勤手当(月 55,000 円まで)、時間外勤務手当は本会規程に基づき支給

賞与 年2回 4.5月分 支給

定期昇給なし、退職金なし

(2)雇用期間 令和6年7月1日以降、採用日から令和7年3月31日まで(更新の可能性あり)

(3)勤務日等 週5日勤務 8時30分から17時15分まで(休憩1時間)

(4)休暇等 年次有給休暇、産前・産後休暇、育児休業、介護休暇等制度あり

(5)加入保険 社会保険、労働保険

(6)定年 65歳(退職金なし)

その他、本会嘱託職員就業規則に基づく

5. 応募資格

- ①学校教育法による大学、短大、高校を卒業した人、または高校卒業程度の学力を有する人
- ②普通自動車免許を有する方(AT限定可)
- ③簡単なパソコン操作(Word・Excel)が出来る方
- ④福祉関係資格(社会福祉士・精神保健福祉士等)があればなお良し。無しでも応募可)

※ただし、下記の人は応募できません。

①禁固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人

②日本国籍を有しない人で在留資格において就職等が制限されている人

③日本国憲法施行の日以後において、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の団体を結成し、又はこれに加入した人

6. 応募方法

「嘱託職員採用試験申込書」「課題論文用紙」に記入し、必要書類とあわせて本会へ提出(郵送可)

【必要書類】

- ・自動車運転免許証の写し
- ・資格証明書の写し(資格ありの場合)

※募集要項と受験申込書・課題論文用紙については本会ホームページよりダウンロード可
もしくは問合せ先事務局でお渡しもできます。提出された書類は返却できません。

7. 選考方法

面接、課題論文(提出されたもの)

※選考日時: 応募者と調整

場所: 問合せ先と同じ

8. 課題論文テーマ

「希望する業務において取り組みたいこと」を800字以内にまとめ、別添の課題論文用紙に記入してください。

9. 採用予定日

令和6年7月1日以降、採用者と調整の上、決定します。

10. 申込受付期間

令和6年6月18日(火)以降随時受付

11. 問合せ先(書類提出先・面接会場も同じ)

〒630-8454 奈良市杏町 79 番地の 4

社会福祉法人奈良市社会福祉協議会 総務課

電話番号:0742(93)3100 FAX番号:0742(61)0330



<アクセス>

●バス…

近鉄奈良駅

・のりば12「杏南町」または「イオンモール大和郡山」行き

・のりば14「杏中町」行き

JR奈良駅

・東口7 「杏南町」または「イオンモール大和郡山」行き

・東口7 「杏中町」行き

「杏南町」バス停下車 徒歩 3 分

「杏中町」バス停下車 徒歩 5 分

●自動車等…

国道 24 号線を南下、杏町交差点を通過後、1 本目を
左折(敷地内に駐車場、駐輪場あり)

様式1

令和6年度 社会福祉法人 奈良市社会福祉協議会 嘱託職員採用試験 申込書

希望する業務に○印をつけてください。

1. 権利擁護センター 2. ボランティアセンター

※受験番号(記入不要)

ふりがな			写真貼付欄 ・3か月以内に撮影したもの ・上半身、無帽、正面向き ・縦4cm×横3cm ・写真の裏面に氏名を記入のこと
氏名	(男・女)		
生年月日	年 月 日 (令和6年7月1日現在 満 歳)		
ふりがな			
現住所 (連絡先)	〒 自宅電話 - - 携帯電話 - - メールアドレス		
現在の勤務先 及び役職名			
学歴(最終学歴から遡って記入すること)			
学校・学部・学科名		修学期間	卒業・修了・中退の別
		年 月から 年 月まで	
職歴(最終職歴から遡って記入すること)			
期 間	会社(又は法人)名	所属部課名	
	組織の規模、職務内容、職責		
年 月～			
年 月			

氏名	
----	--

年 月～ 年 月	

氏名	
----	--

年 月～ 年 月	

氏名	
----	--

資格・免許等(社会福祉関係、運転免許等)		
名称・種類	取得年月日	交付機関
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

健康状態

賞 罰

自己PR文

その他特記事項

