

# 社会福祉法人山梨県社会福祉協議会 専門職嘱託職員（相談支援員） 募集・選考要領

山梨県社会福祉協議会は、「人と人との支えあい、認めあいながら、だれもがその人らしく地域で安心して生活ができる、福祉文化の創造をめざす」という経営理念を掲げ、県社協強化発展計画のもと、多様化する地域の福祉課題の解決や福祉人材の確保・育成をめざし、様々な事業に取り組んでいます。

そこで、本県の地域福祉を推進する中核的団体として、今後も継続して本県の地域福祉の推進を担うため、次のいずれかの資格を持ち、その専門知識を活かして地域福祉の推進に意欲をもった方を募集します。

- 社会福祉士
- 精神保健福祉士
- 保健師

## 1 募集内容

- (1) 職務内容 山梨県社会福祉協議会事務局における次の専門業務  
○生活困窮者自立支援制度（自立相談支援事業）の相談支援員
- (2) 採用予定人数 1名
- (3) 採用期間 採用日～平成29年3月31日
- (4) 勤務場所 山梨県福祉プラザ内（甲府市北新1-2-12）

## 2 応募資格

次の全ての事項を満たしている方とします。

- (1) 次の欠格事項に該当しないこと
- ・ 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）
  - ・ 禁固以上の刑に処せられ、その執行が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
  - ・ 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やその他の団体を結成し、又はこれに加入した人
- (2) 学校教育法に基づく大学、短期大学等を卒業した方
- (3) 社会福祉士、精神保健福祉士、保健師のいずれかの資格を有する方
- (4) 普通自動車免許を取得している方（採用予定日までに取得見込みの方を含む）
- (5) パソコン（ワード・エクセル等）操作のできる方

## 3 応募手続

- (1) 応募方法 次の書類を**簡易書留**で郵送してください。

- ・ 職員採用試験申込書（自筆によるものに限ります）
  - ・ 運転免許取得者は運転免許証のコピー（用紙サイズはA4判）
- なお、その際、封筒の表に「職員採用試験申込書在中」と朱書きしてください。

## (2) 郵送先

〒400-0005 甲府市北新1-2-12 山梨県福祉プラザ4階  
山梨県社会福祉協議会 職員採用試験担当あて

## (3) 受付期間

募集開始から採用者決定まで随時

**簡易書留による郵送以外の方法（普通郵便及び来所等）では受け付けません。**

## 4 選考方法（期日）及び合否通知

選考は、書類審査（資格・経験等の審査）の後面接試験（個人面接）を行います。

- ・ 面接日：別途設定の日（応募の状況等を踏まえ決定します。）
- ・ 面接日時は、書類審査後の通知にてお知らせします。なお、その通知には受験票を同封しますので、面接試験時に写真を貼付して持参して下さい。
- ・ 会場：山梨県福祉プラザ4階会議室（予定）
- ・ 結果については全員に通知します。

**\*各選考時における結果について、電話及び来所による照会は受け付けません。**

## 5 給与・勤務時間・休暇等

- (1) 給 与 山梨県社会福祉協議会の規程によります。  
月額200,000円
- (2) 諸手当 期末における特別手当、通勤手当
- (3) 保 険 雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金保険
- (4) 勤 務 月曜日から金曜日の8:30~17:15（休憩時間60分）
- (5) 休 日 土曜日・日曜日・国民の祝日に関する法律に定める祝日
- (6) 休 暇 年次有給休暇、夏季休暇、忌引き等（本会規程に基づく）

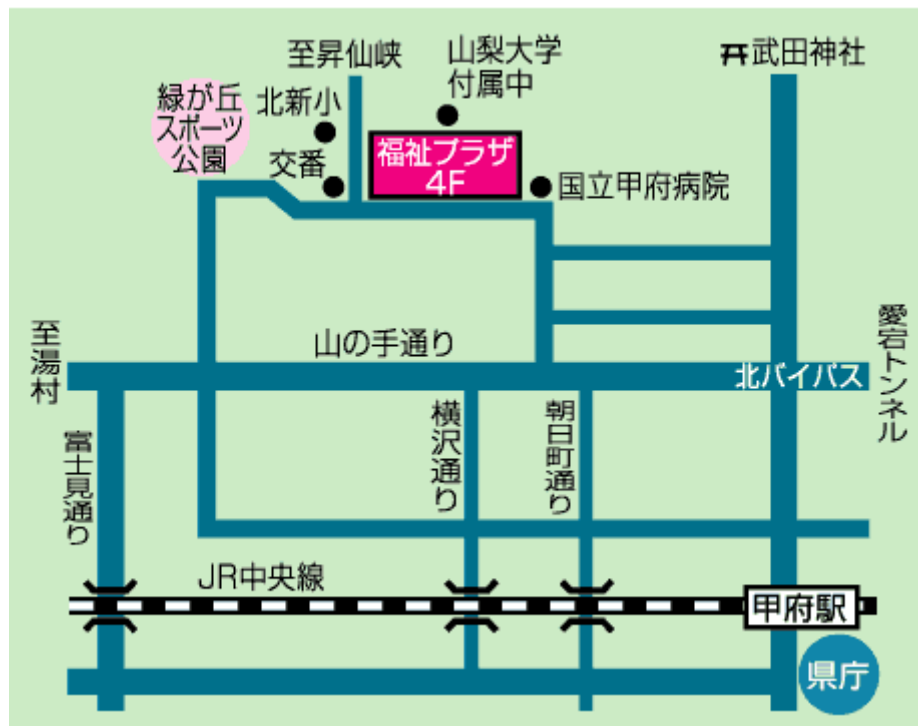
## 6 その他

- (1) 選考に際しての配点基準及び選考内容は非公開とします。
- (2) 本選考に係る個人情報については、選考考査のみに使用し、他の目的には使用しません。
- (3) 選考に係る応募関係書類は返却しません。
- (4) 選考に係る交通費等は受験される方の負担とします。
- (5) 1年間、職務に精励し、本会の必要とする人材にふさわしいと新たに考査等で決定した場合は、正規職員として登用する場合があります。

## 7 お問い合わせ

社会福祉法人 山梨県社会福祉協議会 総務企画課（大森 矢崎）

〒400-0005 甲府市北新1-2-12 TEL 055-254-8610



# 社会福祉法人山梨県社会福祉協議会 職員採用試験申込書

自筆で作成してください

|      |                    |
|------|--------------------|
| 受験区分 | 専門職嘱託職員<br>(相談支援員) |
|------|--------------------|

|      |         |
|------|---------|
| 受験番号 | 記入しないこと |
|------|---------|

|           |                       |                   |   |
|-----------|-----------------------|-------------------|---|
| 氏名        | ふりがな                  | 男・女               | 年 月 日 撮影  |
|           | 昭和・平成 年 月 日 ( 歳)      |                   | 写 真   |
| 生年月日      |                       |                   | ・ 6 カ月以内に撮影した上半身のもの<br>・ 縦 4.5 c m<br>× 横 3.5 c m<br>・ 写真の裏に氏名を書くこと |
| 現住所       | 〒<br><br>電話番号<br>携帯電話 |                   |   |
| 学歴        | 学 校 名 (学部・学科)         | 在 学 期 間           | 付 記   |
|           | 高等学校                  | 年 月～ 年 月          |   |
|           | 大学                    | 年 月～ 年 月          |   |
|           | 大学院                   | 年 月～ 年 月          |   |
|           | その他                   | 年 月～ 年 月          |   |
| 職 歴 (会社名) | 在 職 期 間               | 身 分<br>(正職・パートなど) | 担当した仕事の内容   |
| (現在または最近) | 年 月 ～<br>年 月          |                   |   |
| (その前)     | 年 月 ～<br>年 月          |                   |   |
| (その前)     | 年 月 ～<br>年 月          |                   |   |
| (その前)     | 年 月 ～<br>年 月          |                   |   |

| 資格免許等          |         |                 |         |
|----------------|---------|-----------------|---------|
| 名 称            | 取 得 年 月 | 名 称             | 取 得 年 月 |
| 普通自動車免許        | 年 月     |                 | 年 月     |
|                | 年 月     |                 | 年 月     |
|                | 年 月     |                 | 年 月     |
| 配偶者 有 ・ 無      |         | 扶養家族数（配偶者を除く） 人 |         |
| 働く上で特に配慮が必要な事項 |         |                 |         |
| 志望理由           |         |                 |         |
|                |         |                 |         |
|                |         |                 |         |
|                |         |                 |         |
|                |         |                 |         |
|                |         |                 |         |
|                |         |                 |         |
| 自己PR           |         |                 |         |
|                |         |                 |         |
|                |         |                 |         |
|                |         |                 |         |
|                |         |                 |         |
|                |         |                 |         |
|                |         |                 |         |

私は社会福祉法人山梨県社会福祉協議会の職員採用試験を申し込みます。  
 なお、記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ ④