

社会福祉法人 枚方市社会福祉協議会
契約職員募集要項

1. 募集職種 生活支援員（サポーター）
2. 雇用予定人数 1人
3. 応募条件
 - ・ 認知症、知的障害、精神障害などの理由で必要な福祉サービス等を判断することが十分でない方に対して理解のある方
 - ・ 普通自動車免許（A T限定可）または原動機付自転車免許をお持ちの方
4. 勤務内容 認知症、知的障害、精神障害などが理由で判断能力が十分でない方に対する福祉サービスの利用手続きや金銭管理等の支援。その他これに付随する業務など
※普通自動車・原動機付自転車による訪問業務有り。
5. 勤務場所 枚方市社会福祉協議会 地域福祉課
枚方市立総合福祉会館ラポールひらかた内（枚方市新町2-1-35）
6. 雇用期間 平成31年1月 4日～平成32年3月31日
（試用期間は3ヶ月とする。更新する場合有り。）
7. 勤務形態 日 数 : 月曜日～金曜日 週5日
時 間 : 午前9時～午後5時30分（うち休憩 45分）
賃 金 : 日額 7,827円
交通費については別途支給（上限有り）
社会保険： 労働保険（雇用保険・労働災害保険）、健康保険、厚生年金に加入
8. 選 考 日 時 : 平成30年12月18日（火）午後2時30分～
場 所 : ラポールひらかた
選 考 : 筆記試験、面接、パソコン実技
持参する物 ① 筆記用具
② 結果通知用封筒（住所・氏名を記入の上、82円切手添付）
9. 応募方法 受付期間 : 平成30年11月15日（木）～平成30年12月5日（水）
（土・日を除く午前9時～午後5時）
提出書類 : 市販の履歴書（写真添付）
提 出 先 : 枚方市社会福祉協議会 総務課 ※住所下記
提出方法 : 持参または郵送

10. 選考結果 5日以内に文書で通知

11. その他

- ・提出していただいた書類はお返ししません。
- ・提出書類および選考を通じて入手した応募者に関する一切の事項のうち、応募者個人を特定できる情報に関しては適切に保護します。
- ・個人情報については、契約職員雇用に関する選考以外に使用しません。
- ・応募後何らかの理由で選考を辞退される場合は、必ず事前に下記までご連絡下さい。

12. 問合せ先 社会福祉法人 枚方市社会福祉協議会 総務課
枚方市新町2-1-35
枚方市立総合福祉会館ラポールひらかた 1階
TEL 072-844-2443
FAX 072-845-1897