

生活支援コーディネーター（常勤契約職員）募集要項

社会福祉法人 小山町社会福祉協議会

1 求める人材

- (1) 本会の経営理念等を十分に理解し、法人組織と共に歩もうとする強い意思のある者
- (2) 本会に期待されている役割を理解し、責任感をもって職務に取り組むことができる者
- (3) 福祉に関わる公私の多様な団体・住民等と協力して、目標に向けて努力することができる者
- (4) 課題を把握し、その解決のために自ら考え実践することができ、自己研鑽の意欲が高い者

2 募集職種等

生活支援コーディネーター（生活支援サービスや居場所等の充実に向けた地域資源の開発支援やネットワークづくりなど、高齢者等を地域で支える取り組みを支援する業務です。）

3 雇用形態及び契約期間

常勤契約職員（採用日から平成30年3月31日まで ※原則更新あり）

4 採用予定人数

1名

5 採用予定時期

平成30年2月1日以降随時（※採用日は応相談）

6 受験資格

次の(1)～(4)をすべて満たす者

- (1) 高等学校卒業以上の者
- (2) 口頭による面接試験に対応できる者
- (3) 自動車普通免許（AT限定可）を有し、現に安全かつ適正な車両運行が可能な者
- (4) パソコンの基本操作（ワード、エクセル）ができる者

※社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士・介護支援専門員等の有資格者を優遇します。

※採用後、生活支援コーディネーター養成研修（静岡県社会福祉協議会主催）を受講していただきます。

<次のいずれかに該当する者は受験できません。>

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで、又はその執行を受けることができなくなるまでの者
- (3) 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者

7 応募方法

所定の必要書類を受付期間内に下記の法人本部窓口へ持参もしくは郵送により提出してください。郵送による場合は、簡易書留等の確実な方法としてください。なお、提出いただいた書類に不備のある場合は受理できません。

(1) 提出書類等

契約職員採用試験受験申込書（本会指定様式）

※上記の試験申込書は、小山町社会福祉協議会法人本部の窓口で請求、もしくはホームページからダウンロードできます。最近3か月以内に撮影した写真を添付し、受験者本人が自筆してください。なお、学歴・職歴・資格等の記入欄が不足する場合は、「別紙のとおり」と記載のうえ別紙を添付してください。

(2) 必要書類提出先

封筒に「契約職員採用試験応募書類在中」と朱書きのうえ提出してください。

(3) 提出書類受付期間

平成30年1月9日（火）以降 随時（※採用候補者が決定した時点で受付終了）

窓口持参による場合は、下記の営業時間内での受付とさせていただきます。

【営業時間】午前8時15分～午後5時15分（ただし、土・日曜日を除く）

8 選考方法

下記のとおり、第1次選考及び第2次選考（第1次選考合格者を対象）並びに第3次選考（第2次選考合格者を対象）を実施します。なお、電話による合否についてのお問い合わせ（合否の理由を含む）には原則としてお答えできません。

(1) 第1次選考

ア 内容 提出書類による選考

イ 発表 書面にて応募者全員に合否をお知らせします。

合格者に対しては、第2次選考の詳細についてご案内します。

(2) 第2次選考

第1次選考合格者に対して、次のとおり実施します。

(1) 試験日 随時

(2) 会場 小山町健康福祉会館

(3) 内容 個人面接試験（志望動機・人間性・志向・仕事観・職歴・経験など）

(4) 発表 書面にて応募者全員に合否をお知らせします。

(3) 第3次選考

第2次選考合格者に対して、次のとおり実施します。

(1) 試験日 随時

(2) 会場 小山町健康福祉会館

(3) 内容 個人面接試験（本会でやりたいこと、キャリアプラン、労働条件確認など）

(4) 発表 書面にて応募者全員に合否をお知らせします。

<合格から採用までのながれ>

第3次選考合格者には、本会指定の医療機関で健康診断を受けていただき、健康診断書を本会に提出した後、採用決定となります。（※健康診断料は本会が全額負担）

9 勤務条件

本会契約職員の給与・勤務時間・休暇等に関する取扱要綱（以下「要綱」という。）による。

(1) 勤務先

名称 社会福祉法人 小山町社会福祉協議会
所在地 駿東郡小山町小山75番地の7 小山町健康福祉会館内

(2) 勤務日・就業時間等

勤務日 原則として週5日勤務
所定労働時間 週あたり40時間勤務（1か月単位の変形労働時間制による）
勤務時間帯 午前8時30分～午後5時30分
休日 土・日曜日、祝祭日、年末年始特別休業日（12月29日～1月3日）
年次有給休暇 要綱のとおり
夏季休暇 5日（7月1日から9月30日までの間で取得）
その他の休暇 特別休暇、育児休暇、介護休暇等

(3) 給与

基本給 月額140,000円～182,000円
諸手当 通勤手当、期末手当（年2回／年間3.0か月分）

(4) 福利厚生等

社会保険等 健康保険・厚生年金、雇用保険、労働者災害補償保険等加入
その他 健康診断（毎年7月実施予定）、ベネフィ駿東加入、職員互助会加入可

10 個人情報の取り扱いについて

本採用試験への申込みに提出された書類は、小山町社会福祉協議会の採用選考のみに利用し、それ以外の目的には使用しません。なお、提出された書類については返却できませんのでご了承ください。（採用試験終了後、適正な方法により破棄処理します。）

11 その他

- (1) 本会では受験申込書類の提出に係る郵送上の事故及び受験申込書記載内容の不備、不正があることによって生じた事故については一切の責任を負いません。
- (2) 受験資格の有無や申込書記載事項の真否等について、本会が調査を行う場合があります。なお、記載事項に虚偽があると、職員として採用される資格を失う場合があります。

【採用試験に関する問い合わせ・応募書類提出先】

社会福祉法人 小山町社会福祉協議会 法人本部
〒410-1311 駿東郡小山町小山75番地の7 小山町健康福祉会館2階
担当 原 秀人（常務理事・事務局長）
TEL. 0550-76-9906 / FAX. 0550-76-9907

使 命

地域福祉を推進する中核的団体として、だれもが安心して暮らすことができる福祉のまちづくりを推進することを使命とする。

経 営 理 念

- 1 みんなの参加と協働で、「しふく（至福）のふくし（福祉）」を実現します。
- 2 一人ひとりの思いを大切に、寄り添えるサービスを届けます。
- 3 みんながずっとこの町で暮らしていけるよう、お手伝いできる社協をめざします。
- 4 みんなの未来のために、いつも前向きに歩む社協であり続けます。

組 織 経 営 方 針

- 1 地域に開かれた組織として、経営に透明性・中立性・公正さの確保を図るとともに情報公開や説明責任を果たす。
- 2 事業の展開にあたって町民参加を徹底する。
- 3 事業の効果測定やコスト把握などの事業評価を適切に行い、効果的かつ効率的な自立した経営に転換していく。
- 4 すべての役職員は、高潔な倫理を保持し、法令を遵守する。

職 員 行 動 規 範

- 1 言葉と行動は、自分の心を映し出す鏡であると心得ます。
- 2 プロフェッショナルであることを自覚します。
- 3 新しい自分に出会えるように、日頃から己を研鑽します。



社会福祉法人 小山町社会福祉協議会

平成25年3月制定

契約職員採用試験受験申込書

写真添付欄

たて 4 cm × よこ 3.5 cm
 ① 正面、上半、脱帽、
 無背景で本人である
 ことが完全に識別で
 きるもの
 ③ 試験日 3 箇月以内
 に撮影したもの

職 種	生活支援コーディネーター
-----	--------------

提出日 年 月 日

ふりがな 申込者氏名		性別	男 ・ 女
現住所（郵便番号 — ）			
生年月日	年 月 日	連絡先	自宅 携帯
学 歴	学校の名称	学部・学科名	所在地（県・市町村名）
	中学校		
	高等学校		
			入学・卒業年月
			年 月入学 年 月卒業
			年 月入学 年 月卒業
			年 月入学 年 月卒業
			年 月入学 年 月卒業

職 歴	会社・事業所の名称	職種	所在地（県・市町村名）	就職・退職年月
				年 月就職 年 月退職
				年 月就職 年 月退職
				年 月就職 現在に至る

特殊技能・資格・免許等	

※ この個人情報は、本試験のみに使用します。

※ 「提出日」「生年月日」「入学・卒業年月」「就職・退職年月」欄は、西暦で記入してください。

記入例

社会福祉法人小山町社会福祉協議会

契約職員採用試験受験申込書

写真添付欄

たて4cm×よこ3.5cm
 ①正面、上半、脱帽、
 無背景で本人である
 ことが完全に識別で
 きるもの
 ③試験日3箇月以内
 に撮影したもの

職 種	生活支援コーディネーター
-----	--------------

提出日 2018年 1月9日

ふりがな 申込者氏名	おやま ななこ 小山 菜々子	性別	男 ・ 女
---------------	-------------------	----	-------

現住所（郵便番号 410-1311）

駿東郡小山町小山123番地の4 鮎沢ロイヤルハイツ405号

生年月日	1990年12月24日	連絡先	自宅	0550-76-1234
			携帯	090-1234-5678

学 歴	学校の名称	学部・学科名	所在地（県・市町村名）	入学・卒業年月
		〇〇町立〇〇中学校		小山町
	静岡県立〇〇〇〇高等学校	〇〇科	御殿場市	1999年4月入学 2002年3月卒業
	〇〇〇大学	〇〇〇学部	大阪府寝屋川市	2002年4月入学 2006年3月卒業
				年 月入学 年 月卒業

職 歴	会社・事業所の名称	職種	所在地（県・市町村名）	就職・退職年月
		(福) 〇〇会 〇〇ホーム	介護職員	神奈川県藤沢市
	(株) 〇〇商事	営 業	神奈川県南足柄市	2010年3月就職 2013年3月退職
	(福) 〇〇ケアセンター	相 談 員	小山町	2013年4月就職 現在に至る

特殊技能・資格・免許等

社会福祉主事任用資格	介護福祉士
社会福祉士	漢字検定2級
介護職員初任者研修修了	英語検定準1級
福祉住環境コーディネーター2級	夜景検定2級

※ この個人情報、本試験のみに使用します。

※ 「提出日」「生年月日」「入学・卒業年月」「就職・退職年月」欄は、西暦で記入してください。