

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 1名

2. 業務内容

障害者総合支援法に基づく生活介護事業(排泄、食事介助等、生産活動・創作活動の提供)

利用者の送迎、支援計画の作成・説明・実施・評価等に関すること

※男性の利用者が多く、排泄介助・食事介助等については同性介助をしていただきます。

3. 勤務場所

生活介護みどりの家(奈良市左京五丁目3-1)

4. 勤務条件

(1) 給与等

給与月額	186,200円	資格なしの場合
給与月額	197,100円	介護福祉士資格ありの場合

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 4.6月分 支給(令和6年度実績)

定期昇給なし、退職金なし

(2) 雇用期間 採用日

から令和8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ができる方(Word・Excel)
- ④介護福祉士資格、生活介護施設での勤務経験があればなお良し(資格等なしでも応募可)

※ただし、下記の人応募できません。

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

「嘱託職員採用試験受験申込書」「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
- ・介護福祉士資格をお持ちの場合は資格証明書の写し

※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

生活介護施設の職員として取り組みたいことを800字以内にまとめ、別紙の課題論文用紙に記入してください。

9. 採用予定日

令和7年6月1日以降で随時採用

10. 申込受付期間

令和7年 5月15日以降、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7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

※受験番号(記入不要)

<職種:生活介護施設の支援員>

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7年6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		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	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		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

氏 名	
-----	--

年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
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

希望する業務以外で興味のある業務がある場合は、記入してください

その他特記事項

