

社会福祉法人仙台市社会福祉協議会

第 2 種 嘱 託 職 員 募 集 案 内

(令和 6 年 7 月 1 日採用予定)

社会福祉法人仙台市社会福祉協議会では、下記職務に従事する職員を募集します。

1 募集する職種、職務内容・勤務地、採用人数、採用予定日

職種	職務内容・勤務地	採用人数	※採用予定日
第 2 種 嘱託職員	【職務内容】 地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、 成年後見総合センター、権利擁護センター、障害 者相談支援事業所における相談援助業務等 【勤務地】 勤務地は 3 頁の「11 今回募集する職務及び勤務 地（所在地一覧）」をご覧ください。	4 名程度	令和 6 年 7 月 1 日 <u>※応募状況や申込者 の事情、希望等によ って採用日が前後す る場合があります。</u>

2 资格条件等

(1) 共通条件

- ① 社会福祉士、精神保健福祉士、介護支援専門員、保健師、看護師（准看護師は除く）のいずれかの資格を有すること。
- ② 自動車運転免許必須（実際に運転が可能な方。A T 車限定可）
- ③ ワード、エクセルによる文書作成等パソコンを使用した事務が可能な方。

3 留意事項

(1) 欠格事項

次のいずれかに該当する者は、受験できません。

- ① 禁錮以上の刑に処せられ、その刑の執行が終わるまで、又は、その刑の執行を受けることがなくなるまでの者。
- ② 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者。

(2) 人事異動

仙台市内の転勤の可能性あり。人事異動により公募する職以外の職務に従事する場合あり。

4 労働条件等

【地域包括支援センター・居宅介護支援事業所・成年後見総合センター・権利擁護センター】

(1) 勤務時間

月曜日～金曜日 午前 8 時 30 分～午後 5 時（38 時間 45 分／週）

(2) 休 日

土曜日及び日曜日、祝日、年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）

【障害者相談支援事業所】

○ふらっと青葉

(1) 勤務時間

月曜日～土曜日 午前 8 時 30 分～午後 5 時又は午前 10 時 30 分～午後 7 時
（38 時間 45 分／週）※シフト制

(2) 休 日

日曜日及びその他 1 日、祝日、年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）

○ふらっと泉

(1) 勤務時間

火曜日～日曜日 午前 8 時 30 分～午後 5 時又は午前 10 時 30 分～午後 7 時
（38 時間 45 分／週）※シフト制

(2) 休 日

月曜日及びその他 1 日、祝日の翌日、年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）

【各事業所共通】

(1) 休暇等

年次有給休暇（令和6年7月1日採用の場合：年12日付与※時間単位での取得も可）、忌引、公傷病休暇、私傷病休暇、子の看護休暇及び介護休暇等有り。育児休業及び介護休業有り。

(2) 給与等

給料（前歴換算有り、契約更新時に加算有り）

区分	給料月額 ()内は地域手当込の額	【前歴換算の例】
大学卒	175,800円(181,074円)	大学卒業後、社会福祉士の資格を取得し、地域包括支援センターで10年の勤務経験がある場合： 月額194,500円(地域手当込で月額200,335円)
短大卒	169,600円(174,688円)	
高校卒	163,400円(168,302円)	

期末手当（1.6か月/年）、超過勤務手当、通勤手当、住居手当、扶養手当有り。退職金無し。

(3) 雇用期間

1年間の有期雇用契約。勤務成績が良好な場合、更新の可能性あり。更新限度は5年。

※在職期間が4年を超えた場合、専門職員選考試験の受験資格が得られます。選考試験に合格した者は、専門職員に登用され、期間の定めのない契約（無期雇用契約）に転換します。

(4) 加入保険等

社会保険（健康保険、厚生年金保険）、労働保険（労災保険、雇用保険）、福利厚生制度有り

5 申込方法及び受付期間

(1) 申込方法

- 募集案内に挟み込みの①申込書（必要事項を記載し、顔写真貼付）、②資格証明書の写し、③申込者の宛名を記載した封筒（84円切手貼付）を仙台市社会福祉協議会事務局に持参又は郵送によりお申込みください。受験案内はいただいた封筒にて返送します。
- 申込書には、3頁の「11 今回募集する職務及び勤務地（所在地一覧）」から希望する職務の番号(1)～(5)を記入してください。（複数希望可）
- 申込書は、本会ホームページからダウンロードして使うことができます。

<http://www.shakyo-sendai.or.jp/>

(2) 受付期間

- 郵送の場合は、令和6年5月17日（金）消印有効
- 持参の場合は、令和6年5月17日（金）午後5時まで受け付けます。

6 選考の方法等

試験方法	日 程 等
筆記試験	日時：令和6年5月25日（土）9：30開場、10：00試験開始 会場：仙台市福祉プラザ10階 第4研修室（青葉区五橋2-12-2）
面接試験	日時：令和6年5月25日（土）13：00開始 会場：仙台市福祉プラザ6階 仙台市社会福祉協議会事務室 ※ 面接時間は個別に通知します。

7 試験内容

試験方法	試験内容
筆記試験	出題テーマについての作文（試験時間：60分間／800字程度）
面接試験	職務遂行能力、適性等についての面接（面接時間：約15分／一人）

8 合格発表

- (1) 令和6年5月29日（水）午前10時に本会ホームページに掲示するとともに合格者へ通知します。（不合格者についても通知します。）
- (2) 受験資格を満たしていない等、申込書に事実と異なる記載をした場合には、合格を取り消すことがあります。

9 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、本人辞退や本人の帰責による場合等を除いて全員採用する予定です。
- (2) 最終合格者の他に補欠合格者を決定することがあります。補欠合格者は、採用辞退や今後の欠員等の状況に応じて採用の対象となります。（必ずしも採用されるものではありません。）

10 個人情報の取り扱いについて

- (1) 応募書類に含まれる個人情報は、本会の採用活動以外の目的に使用することはありません。
- (2) 採用活動の一環として、入力された個人情報に対し、本会から個別に応募者に問い合わせる場合があります。

11 今回募集する職務及び勤務地※（所在地一覧） ※配置の可能性のある勤務地

(1) 地域包括支援センター <市内4か所>

五橋（青葉区）、台原（青葉区）、高砂（宮城野区）、郡山（太白区）

高齢者が地域で安心して生き生きと暮らしていけるよう、高齢者や家族の方からの様々な相談に応じるとともに、介護予防サービスの紹介や関係機関との調整を行います

(2) 居宅介護支援事業所 <市内2か所>

台原（青葉区）、郡山（太白区）

要介護者等からの相談に応じ、希望や心身の状況にあった適切なサービスが利用できるよう介護支援専門員がケアプランを作成し、サービス事業者や施設等との連絡調整を行います。

(3) 成年後見総合センター <市内1か所>

青葉区（五橋）

市民や地域包括支援センター、各相談支援事業所などから、成年後見制度に係る相談を受け、助言や情報提供、調整などの支援を行います。また、制度の普及啓発に係る業務などを行います。

(4) 権利擁護センター <市内6か所>

青葉区（五橋、二日町）、宮城野区（原町）、若林区（保春院前丁）、太白区（長町南）、泉区（七北田）

認知症の方や障害（知的・精神）のある方を対象に、地域において自立した生活が送れるよう福祉サービス利用に関する相談・助言や日常的な範囲の金銭管理などの支援を行います。

(5) 障害者相談支援事業所 <市内2か所>

青葉区（二日町）、泉区（七北田）

障害のある方やそのご家族、地域の方々からのさまざまな相談に応じ、必要な情報の提供や助言、障害福祉サービスの利用支援、関係機関との連絡調整などを行うことで、自立した生活が送れるよう総合的、継続的な支援を行います。

12 お問い合わせ先（申込先）

社会福祉法人仙台市社会福祉協議会 総務課〔斉藤〕

〒980-0022 仙台市青葉区五橋二丁目12-2 仙台市福祉プラザ6階

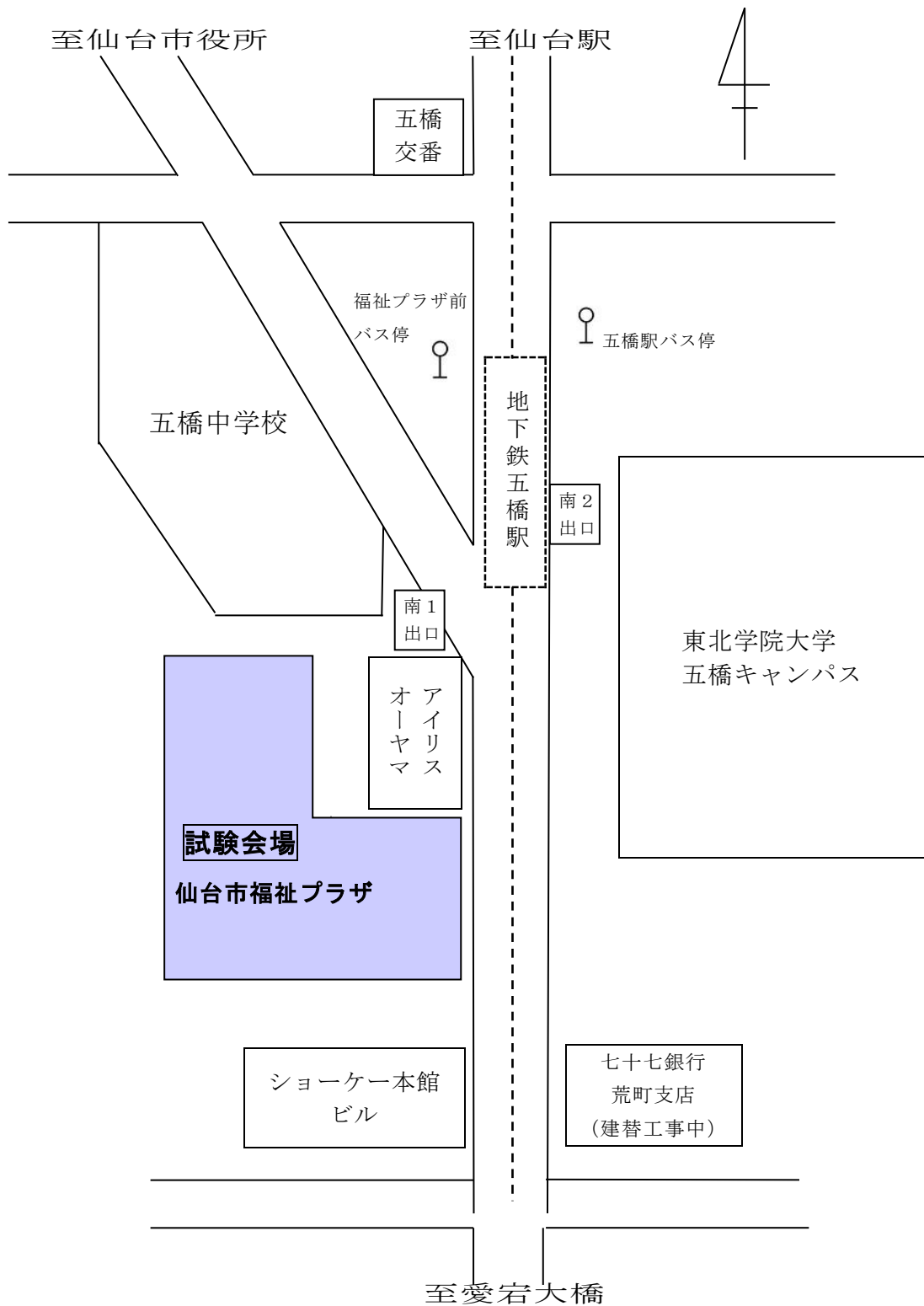
TEL 022-223-2010（代） 平日午前8時30分～午後5時

【社会福祉法人仙台市社会福祉協議会について】

社会福祉協議会「社協（しゃきょう）」は、『地域福祉の推進』を図ることを目的に全国及び都道府県、市区町村単位に設置されています。仙台市社会福祉協議会は、市内104か所（令和6年4月現在）に結成された地区社会福祉協議会や、町内会、民生委員児童委員などの地域の関係者、福祉団体・施設、ボランティア等の協力をいただきながら、行政機関等と連携して市域におけるさまざまな福祉事業を進めています。

- ・昭和26年発足、昭和34年社会福祉法人認可
- ・所在地：〒980-0022 仙台市青葉区五橋二丁目12-2 仙台市福祉プラザ6階
- ・職員数：全体約260人
- ・事業内容：社会福祉事業等
- ・ホームページ：<http://www.shakyo-sendai.or.jp/>

申込先及び試験会場



<交通のアクセス>

- ・バス：市営バス又は宮城交通バス
「五橋駅」下車 徒歩4分、「福祉プラザ前」下車 徒歩3分
 - ・地下鉄：地下鉄南北線「五橋駅」南1番出口から徒歩3分
- * 駐車場は確保できませんので、公共交通機関での来所にご協力ください。

社会福祉法人仙台市社会福祉協議会 職員採用申込書

令和6年度

職種区分	第2種 嘱託職員	希望する 職務※1	第1希望		受付番号	記入しないこと
			第2希望			
			第3希望			
			第4希望			

※1 希望する職務の番号を記入してください。

(記入例) 第1希望 (1) / 第2希望 (3) / 第3希望 (2) / 第4希望 (4)

氏名	ふりがな	性別※2	年 月 日撮影	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		写 真 6カ月以内に撮影した上半身のもの 縦4cm×横3cm 写真の裏に氏名を書くこと	
現住所	〒 ー 電話番号 ()			
学歴	学校名(学部・学科)	在学期間	付記	
	最終	年 月～ 年 月		
	その前	年 月～ 年 月		
関係資格	チェック	資格名称	取得年月	備考
	<input type="checkbox"/>	社会福祉士	年 月	
	<input type="checkbox"/>	精神保健福祉士	年 月	
	<input type="checkbox"/>	看護師	年 月	
	<input type="checkbox"/>	保健師	年 月	
	<input type="checkbox"/>	介護支援専門員	年 月	
	<input type="checkbox"/>	主任介護支援専門員	年 月	
所持する資格のチェック欄に○をつけ(複数可)、資格を証明する書類を添付してください。				

※2 「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

資格免許等（表に記入した資格以外に所持する資格・免許）			
名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月
普通自動車免許（有・無）	年 月		年 月
	年 月		年 月
職 歴（会社名）	在 職 期 間	身 分 （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 ～ 年 月		
（その前）	年 月 ～ 年 月		
（その前）	年 月 ～ 年 月		
（その前）	年 月 ～ 年 月		
趣味 特技			
応 募 の 動 機			
勤務開始希望日に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。			
<input type="checkbox"/> 採用予定日（令和6年7月1日）からの勤務を希望			
<input type="checkbox"/> 採用予定日以外の日（令和 年 月 日）からの勤務を希望			

私は、社会福祉法人仙台市社会福祉協議会の第2種嘱託職員採用試験に応募します。なお、受験資格の欠格事項には該当せず、記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名（自 署）

アンケート（記入は任意です）

あなたはこの職員採用試験をどのようにして知りましたか。該当するものの番号をすべて○で囲んで下さい。

1. 試験案内 2. 仙台市社会福祉協議会ホームページ 3. 宮城県福祉人材センター 4. ハローワーク
5. 民間の求人サイト 6. 家族・友人・知人などの紹介 7. その他（ ）