

社会福祉法人 上郡町社会福祉協議会

正規職員募集要項

2024年（令和6年）年度途中採用
2025年（令和7年）年度 採用

【申込み・お問い合わせ】

社会福祉法人上郡町社会福祉協議会

〒678-1231 兵庫県赤穂郡上郡町上郡500-5

電話：0791-52-2910 FAX：0791-52-5444 e-mail：info@kamigoori-wel.or.jp

ホームページ：https://www.kamigoori-wel.or.jp

上郡町社協



1. 選考について

(1) 求める人材

上郡町社会福祉協議会は、社会福祉法に基づき上郡町の地域福祉の推進することを目的とする団体です。住民一人ひとりが自分らしく自立した人生を歩むために、ともに学び、ともに生きる姿勢で、公正で適切な支援を行います。私たちが求める人物像として、次の3つのポイントを持って努めることのできる人を求めています。

- ① 社会福祉に対する高い関心と熱意を持った人
- ② 自ら考え新しいモノやコトを創り出すことができる人
- ③ 努力を継続し、チャレンジすることができる人

(2) 募集内容・採用人数

事務職員（正規職員） 1名 ※①

主任介護支援専門員（正規職員） 1名 ※②

※① 事務職員業務内容

社会福祉協議会における地域福祉に関する業務全般

- ・権利擁護を推進する業務
- ・新型コロナ特例貸付者への生活困窮者支援に関する業務
- ・法人運営、総務、経理、企画、広報、団体事務などの業務

※② 主任介護支援専門員業務内容

居宅介護支援事業所における業務全般

- ・ご利用者様への居宅介護支援計画（ケアプラン）の作成
- ・上記計画策定における各種事業所との調整
- ・介護支援専門員への指導、助言
- ・介護報酬等の請求作成事務

(3) 勤務場所

上郡町社会福祉協議会（兵庫県赤穂郡上郡町上郡500-5）

(4) 採用日

年度途中については、相談の上

7年度については、2025年（令和7年）4月1日

(5) 応募資格

※① 事務職員

平成6年4月2日～平成16年4月1日生まれで、大学又は短期大学（専門学校を含む）を卒業した人、または令和7年3月までに卒業見込みの人、社会福祉士、精神保健福祉士、社会福祉主事などの資格を有する人（取得見込みを含む）が望ましい。または民間企業などで職務経験が2年以上ある方

※② 主任介護支援専門員資格もしくは、介護支援専門員実務経験5年以上（かつ900日以上）の方

共通：普通自動車運転免許を有する方（A T限定可）で実際に運転のできる方
パソコン（ワード、エクセルなど）の基本的な操作ができる方
医師による診断の結果、勤務に支障がないと認められた方

・次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- ① 禁錮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
- ・申込書の記入内容に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

2. 選考方法

(1) 提出書類等

○社会福祉法人上郡町社会福祉協議会職員採用候補者受験申込書（別添）
※専門資格所有者は資格を証明する書類の写しを添付して下さい。

○結果通知用封筒

※長形3号(12 cm×23.5 cm)封筒に110円切手を貼り、申込者の氏名、送付先を明記してください。

(2) 申込方法

○角型2号(A4サイズ)封筒に必ず朱書きで「職員採用応募」と明記し、下記に持参もしくは郵送してください。

○送付先 〒678-1231 赤穂郡上郡町上郡500の5番地
社会福祉法人上郡町社会福祉協議会

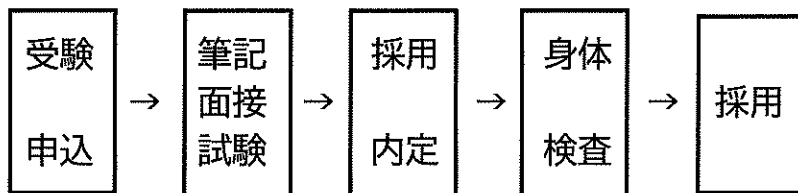
(3) 受付開始

2024年11月8日（金）から

(4) 試験内容

約半日程度の時間を頂きます。

- ① 会 場 赤穂郡上郡町上郡500—5 上郡町役場第3庁舎1階
上郡町社会福祉協議会 会議室
- ② 内 容 筆記、面接試験等
- ③ 合否発表 提出された結果通知用封筒により郵送します。



(5) 採 用

試験合格者について身体検査の結果、勤務に支障がないと認められた時に、採用する予定です。身体検査の詳細は、試験合格者に対して別途通知します。

3. 待遇と勤務

(1) 給与

本会職員給与規程により支給します。(職歴、経験年数等、前歴換算(加算)します。)

※① 事務職員(初任給)

区分	新卒者
大学	196,200円

※この金額は令和6年4月1日現在のものであり、今後、給与改定等により変更される予定です。

※②主任介護支援専門員

学歴不問 290,000円から

(2) 手当：賞与、通勤手当、時間外勤務手当、扶養手当、主任介護支援専門員には処遇改善加算有り

(3) 勤務時間：週38時間45分(原則、月曜から金曜の8:30~17:15)

(4) 休日、休暇

休日は基本、土、日、祝日、年末年始、年次有給休暇(20日、初年度は6か月経過から付与)、他に特別休暇(慶弔、育児・介護、夏期休暇など)ただし、業務により休日の出勤があります。

(5) 福利厚生

社会保険、労働保険、雇用保険、退職金、福利厚生センター、職員互助会など

4. 法人概要

(1) 名称：社会福祉法人上郡町社会福祉協議会

(2) 設立：1967年(昭和42年)2月1日

(3) 所在地：兵庫県赤穂郡上郡町上郡500の5番地

(4) 電話番号：0791-52-2910

(5) 職員数：常勤10名、非常勤13名(令和4年4月1日時点)

(6) 代表者：理事長 末政 貴広(すえまさ たかひろ)

(7) 役員等：理事17名、監事2名、評議員22名

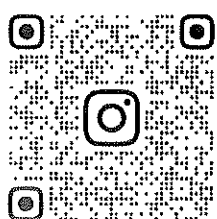
【上郡町社会福祉協議会 ホームページアドレス】

<https://www.kamigoori-wel.or.jp>

【上郡町社会福祉協議会 SNS】

Instagram

Facebook



KAMIGOORI.SYAKYO

社会福祉法人上郡町社会福祉協議会
職員採用試験申込書

写真を貼ってください

縦 40mm
横 30mm

(無帽・正面・上半身)

年 月 撮影

氏名	ふりがな		※受験番号		
			(記入不要)		
性別		生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所 (〒 -)		連絡先 () -		固定・携帯	
通知等連絡先(現住所と異なる場合) (〒 -)		連絡先 () -		固定・携帯	
連絡がつかやすい時間帯 時 頃		固定 () -		携帯 () -	
学歴	学校名	学部名	学科名	在学期間	区 別
	最終			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前	学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	勤務先(部課名まで)	職 種		在職期間	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
資格免許	名 称	取得年月日		健康状態	<input type="checkbox"/> 良 好 <input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 病 弱 【既往症の有無】有・無 ()
<input type="checkbox"/> 資格証の写し添付		<input type="checkbox"/> 資格に関する、合格証、修了書等 (例:社会福祉士)			
志望動機					
趣味・特技など					
本書の記載事項に相違ありません					
令和 年 月 日					印

【記入上の注意】

1. 記入は全て本人の自筆により、黒ボールペンで丁寧に記入してください。(但し、「※受験番号」欄を除く)
2. 学歴欄は3校全て記入してください。
3. ※印欄を除く全ての欄にもれなく記入し、口の中に該当するものに印を付けてください。
4. 記載事項に不正があると、合格しても採用される資格を失います。