

平成31年4月 北見市社会福祉協議会嘱託職員採用試験実施要領

平成31年2月15日

1. 募集職種及び受験資格等

職 種	採用人員	性 別	業 務 内 容 等
サービス提供 責任者	1名	問わず	・ケアマネージャー等との連絡・調整などコーディネート業務全般 ・ケアマネージャーの作成したケアプランに基づいた訪問介護計画の作成、お客様やご家族と担当ヘルパーとの連絡調整等の訪問介護サービス提供に伴う業務 ・身体介護、生活援助等の訪問介護業務 ・介護福祉士、普通自動車運転免許を有する者。（AT限定でも可）

2. 試験方法及び日時等

試験科目	日 時 等
面接試験	◎日 時：平成31年3月6日（水）午前10時00分から ◎場 所：北見市総合福祉会館 2階4号会議室（北見市寿町3丁目4番1号） ※書類選考合格者を対象とします。 ※試験に要する交通費等の費用は、支給いたしません。

3. 合 格 発 表

平成31年3月8日（金）付で合格者及び不合格者に郵送で通知する。
（可否の判定に対する問合せは受付いたしません。）

4. 受験手続き等

提出書類	履歴書・個人調査票 介護福祉士の資格取得の写し（福祉関係の資格取得証明書、免許証等） ※提出書類は返却いたしません。
申込書記載上の注意	記載事項に不正があるときは、受験及び採用資格を失うことがある。 記入はすべて自筆とし、黒のペンかボールペンを用い、楷書でていねいに書くこと。

5. 受付期間等

平成31年2月15日（金）から平成31年2月28日（木）までの、午前9時00分から午後5時30分まで。

※郵送の場合は、平成31年2月28日（木）までに到着したものに限り受付します。（簡易書留郵便によること。）

6. 期間・勤務地・処遇等

採用期間	平成31年4月1日から平成31年3月31日までの間（原則、更新あり）
勤務場所	ヘルパーステーション留辺蘂支所（北見市留辺蘂町東町84-1 はあとふるプラザ内）
給 与	サービス提供責任者 月額 168,600円（平成30年12月1日現在）
諸 手 当	通勤手当 勤務箇所から2km以上の場合に支給 期末手当 規定による（年2回）近隣
勤務時間	午前8時45分から午後5時30分まで（休憩 60分）
休 日	土曜日、日曜日、祝日、夏季休暇、年末年始
休 暇	年次休暇：規定による その他：特別休暇（病気休暇、忌引休暇等）
社会保険等	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険

7. 申し込み・問合せ先

〒090-0065 北見市寿町3丁目4番1号 北見市総合福祉会館内

社会福祉 北見市社会福祉協議会総務課総務係（電話 61-8181）
法 人

平成31年4月 北見市社会福祉協議会嘱託職員採用試験実施要領

平成31年2月15日

1. 募集職種及び受験資格等

職 種	採用人員	性 別	業 務 内 容 等
サービス提供 責任者	1名	問わず	・ケアマネージャー等との連絡・調整などコーディネート業務全般 ・ケアマネージャーの作成したケアプランに基づいた訪問介護計画の作成、お客様やご家族と担当ヘルパーとの連絡調整等の訪問介護サービス提供に伴う業務 ・身体介護、生活援助等の訪問介護業務 ・介護福祉士、普通自動車運転免許を有する者。（AT限定でも可）

2. 試験方法及び日時等

試験科目	日 時 等
面接試験	◎日 時：平成31年3月6日（水）午前10時00分から ◎場 所：北見市総合福祉会館 2階4号会議室（北見市寿町3丁目4番1号） ※書類選考合格者を対象とします。 ※試験に要する交通費等の費用は、支給いたしません。

3. 合 格 発 表

平成31年3月8日（金）付で合格者及び不合格者に郵送で通知する。
（可否の判定に対する問合せは受付いたしません。）

4. 受験手続き等

提出書類	履歴書・個人調査票 介護福祉士の資格取得の写し（福祉関係の資格取得証明書、免許証等） ※提出書類は返却いたしません。
申込書記載上の注意	記載事項に不正があるときは、受験及び採用資格を失うことがある。 記入はすべて自筆とし、黒のペンかボールペンを用い、楷書でていねいに書くこと。

5. 受付期間等

平成31年2月15日（金）から平成31年2月28日（木）までの、午前9時00分から午後5時30分まで。

※郵送の場合は、平成31年2月28日（木）までに到着したものに限り受付します。（簡易書留郵便によること。）

6. 期間・勤務地・処遇等

採用期間	平成31年4月1日から平成31年3月31日までの間（原則、更新あり）
勤務場所	ヘルパーステーション端野支所（北見市端野町238-6）
給 与	サービス提供責任者 月額 168,600円（平成30年12月1日現在）
諸 手 当	通勤手当 勤務箇所から2km以上の場合に支給 期末手当 規定による（年2回）近隣
勤務時間	午前8時45分から午後5時30分まで（休憩 60分）
休 日	土曜日、日曜日、祝日、夏季休暇、年末年始
休 暇	年次休暇：規定による その他：特別休暇（病気休暇、忌引休暇等）
社会保険等	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険

7. 申し込み・問合せ先

〒090-0065 北見市寿町3丁目4番1号 北見市総合福祉会館内

社会福祉 北見市社会福祉協議会総務課総務係（電話 61-8181）
法 人

個人調査票

氏 名

1. 志望の動機

2. 自分の長所・短所

3. ボランティアなどの社会貢献の経験

4. 日頃から心がけていること

5. スポーツ・文化活動などの経験
