

令和8年4月採用

社会福祉法人小平市社会福祉協議会 嘱託職員募集要項

1 募集職種

職 種		採用予定人員	勤務地（住所）	勤務日及び時間	給与月額（予定）※
①	相談員（専門員）	1名	権利擁護センターこだいら （学園東町1-19-13）	月～金の 週5日 9:00～ 17:00	206,700円～ 211,400円
②	相談員	1名	小平市障がい者地域自立生活 支援センターひびき （学園東町1-19-13）	月～金の 週5日 9:00～ 17:30	221,500円～ 226,600円
③	介護職員	1名	小平市立あおぞら福祉センター （鈴木町1-472）	月～金の 週5日 8:30～ 17:00	216,300円～ 221,500円

※資格の有無により違いあり。期末手当別途支給

2 業務内容及び受験資格

業務内容		受験資格（いずれも優遇）
①	成年後見制度利用相談支援、地域福祉権利擁護事業等の相談支援業務及び一般事務	社会福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士、介護支援専門員のいずれかの資格を有する方
②	障がい者・児の相談業務及び一般事務	相談支援従事者初任者研修修了者又は社会福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士のいずれかの資格を有する方
③	障がい者の介護業務及び一般事務	障がい福祉サービス事業にて介護支援業務の経験のある方又は介護福祉士・社会福祉士・精神保健福祉士の資格を有する方

3 選考方法

【一次選考】書類選考（採用申込書及び課題作文）

【二次選考】面接（選考日時は一次選考通過者に個別に通知します。）

4 選考結果の通知

一次選考及び二次選考の結果は郵送で通知します。

※ 電話による照会には応じられません(応募後20日を過ぎても結果が届かない場合は
本会法人総務係へお問い合わせください)。

5 採用予定日

令和8年4月1日

6 勤務条件

(1) 休日・休暇

祝日、年末年始(12/29～1/3)、年次有給休暇、夏季特別休暇、慶弔休暇等

(2) 給料・手当

基本給の他、本会の規定により、通勤手当、期末手当(年2.55か月分(令和7年度実績))が支給されます。

(3) 社会保険

加入

7 契約期間

令和8年4月1日～令和9年3月31日(年度ごとの契約で、更新は4回を限度とします。契約の更新は4回を保証するものではありません。)

※無期労働契約転換制度あり

8 受験手続

(1) 申込書の配布

①配布場所

小平市社会福祉協議会 事務局 法人総務係

(小平市学園東町1-19-13 福社会館4階) ※平日の午前9時～午後5時

②インターネット

本会ホームページから嘱託職員募集要項及び募集申込書類をダウンロードすることができます。

※ インターネットアドレス <https://www.syakaifukushi.kodaira.tokyo.jp>

(2) 申込み方法

①提出書類

ア 嘱託職員募集申込書

写真を所定の位置に貼付し、必要事項を記入してください。

※自署欄は必ず自署してください。記載事項に虚偽があると、嘱託職員として採用される資格を失う場合があります。

※学歴欄、資格取得欄が不足する場合は、別紙＜様式1・2＞を使用してください。

※写真について

・縦4cm×横3cm

・上半身脱帽正面で6か月以内に撮影したもの

- ・写真の裏面に氏名を記入　・白黒、カラーどちらでも可

※申込書類は自筆記入・PC 作成いずれでも構いません。但し、記入枠に収まるように作成してください（職務経歴書については調整可）。

イ 作文用紙

嘱託職員募集申込書に添付されている課題式作文（750 字以上 1200 字以内）を提出してください。

ウ 返信用封筒 1 枚

長形 3 号の封筒に送付先（書類選考結果）の住所・氏名を記入し、110 円切手を貼付してください。

②申込み（郵送に限ります。）

令和 8 年 1 月 23 日（金）※必着（封筒の表に「嘱託職員募集申込書在中」と朱書きしてください。）

【送り先】〒187－0043 東京都小平市学園東町1－19－13
社会福祉法人小平市社会福祉協議会 法人総務係

③申込み後（二次選考時）に必要となるもの

申込書提出の際には必要ありませんが、優遇対象の資格がある場合はそのことが分かる書類（各種資格の登録証、修了書等）が二次選考当日に必要となりますので、提出できるようにご準備ください。

9 その他

- （1）提出された書類は、採用選考及び採用後の人事管理資料として利用します。不採用の場合は責任を持って廃棄します。返却はしませんので、予めご了承ください。
- （2）募集申込書等の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに福祉総務課法人総務係にご連絡ください。

申込み・問合せ先

社会福祉法人 小平市社会福祉協議会事務局
〒187－0043
小平市学園東町1丁目19番13号
小平市福祉会館内
電話 042(344)1217