

令和7年度 社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会
嘱託職員（保健師・看護師）募集要項

令和7年5月15日
社会福祉法人
瀬戸内市社会福祉協議会

※申込受付期間： 随時 8：30～17：00（厳守）

令和7年度 社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会嘱託職員（地域包括支援センター保健師・看護師）を次のとおり募集します。

1. 採用予定人員及び職務内容

採用予定人員	1名
職務内容	地域包括支援センター業務全般（高齢者総合相談等）

2. 受験資格

年齢・資格等
・年齢要件 不問 ・資格 ①保健師、②地域ケア・地域保健等に関する経験のある看護師 のいずれかに該当するもの ただし（1）普通自動車免許1種を有する人（AT限定可） （2）パソコンのワード、エクセルが操作できること

3. 選考方法

	日 時	場 所	備 考
書類選考	随 時	—	
面接試験	随 時	瀬戸内市総合福祉センター	面接日時については、本会よりご連絡致します。

4. 試験科目

	時 間	内 容
面 接	15分～20分	社会福祉の仕事を選ぶ理由や経験等について

※健康診断については、後日、試験合格者のみに対し、職務遂行に必要な健康度についての診断を行います。その結果によっては、採用できない場合もあります。

※提出された書類は返却いたしません。

5. 賃金

月 額 189,280円

期末手当 採用から6カ月経過後の支給月(6・12月)に支給

通勤手当 片道2キロメートル以上 有

社会保険 雇用保険・健康保険 有

6. 雇用形態・勤務時間・雇用期間

(1) 雇用形態 嘱託職員(フルタイム)

(2) 勤務時間 午前8時30分～午後5時15分(休憩60分)

(3) 雇用期間 採用日～令和8年3月31日

※ 試用期間(2ヵ月)あり

※ 契約更新の可能性あり

7. 受験手続

申込方法	(1) 本会所定の嘱託職員(地域包括支援センター保健師・看護師)採用 申込書(以下、申込書)に自筆で必要事項を記入し、署名押印してください。申込書には、必ず写真(縦4cm×横3cm、正面、上半身無帽、申込書3ヵ月以内に撮影したもの)を貼ってください。 (2) 資格証の写し (3) 申込書を郵送する場合は、封筒の表に「嘱託職員採用申込」と朱書きしてください。 (4) 採用結果をお知らせするため、110円切手を添付した郵送先明記の長3型封筒を必ず同封してください。
申込先	社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会 〒701-4246 岡山県瀬戸内市邑久町山田庄862-1 電話：0869-22-2940
受付期間	随時(土曜日・日曜日・祝日を除く) 午前8時30分～午後5時まで 郵送による受付可。

8. 問い合わせ

社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会(担当：青山・横山)

〒701-4246

岡山県瀬戸内市邑久町山田庄862-1

電話：0869-22-2940 FAX：0869-22-1850

E-Mail：info@setouchisyakyo.or.jp URL：https://setouchisyakyo.or.jp