

求人依頼票

		受付月日	令和7年1月8日		
求人先	名称	社会福祉法人 池田町社会福祉協議会		代表者名	会長 小山 眞作
	所在地	〒083-0023 中川郡池田町字西3条6丁目14番地1		電話番号 (FAX)	015-579-2222 (015-579-2223)
	事業内容	地域福祉事業、成年後見事業、居宅介護支援事業等			
	URL	https://www.iked-shakyo.jp			
書類提出先	宛先名	社会福祉法人 池田町社会福祉協議会 事務局長 佐藤 智彦			
	住所	〒083-0023 中川郡池田町字西3条6丁目14番地1 「池田町ふれあいセンター内」			
求人内容	職種	事務局職員(正職員)	求人数	1名	
	職務内容	本会事務局において、主に社会福祉事業の企画・実践(地域サロンの運営企画及び移動支援業務等)、相談対応及び広報等の一般事務に従事			
	求人条件	令和7年3月卒業見込者及び既卒者 備考※1、2			
	勤務場所	上記書類提出先と同じ			
	応募資格	普通自動車運転免許(取得予定含む、AT限定可)、社会福祉主事任用資格尚可			
雇用条件等	雇用期間	令和7年4月1日より	期末手当	有(年2回、計4.6月分)	
	基本給	196,200円(大学卒) 176,100円(短大・専門学校卒)	寒冷地手当	有	
	扶養手当	有	通勤手当	有(5km以上、上限15,800円)	
	住居手当	有(上限28,000円)	時間外手当	有	
	勤務時間	8時45分～17時45分	休日	週休2日 有給休暇有(6ヶ月経過後10日)	
	福利厚生	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険適用、退職共済加入(最低資格1年)			
応募・選考要領	応募締切	随時募集しています。(1名決定した時点で終了)			
	提出書類	履歴書(写真添付)、成績証明書、卒業証明書			
	試験日時	応募があったときに決定	選考方法	筆記試験(作文) 及び個人面接試験	
	試験場所	中川郡池田町字西3条6丁目14番地1 「池田町ふれあいセンター内」			
	採否通知	選考から約3日後に本人に通知。			
備考	※1 既卒者は、令和4年3月卒業までとする。 ※2 採用後は、池田町内に居住可能な方。				