

社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 正規職員募集要項

募集内容	職種・人数	相談支援専門員 1名
	業務の内容	障がいのある人やその家族等からの相談に応じ、必要な情報の提供や助言を行うほか、サービス利用の連絡調整や計画の作成業務
	採用日	令和8年4月1日（水） ※採用の日から6カ月間を試用期間とし、職員として不適当と認められた人は解雇する場合があります。
	基本給	月額 216,000 円～232,900 円
	就業場所	燕市障がい者地域生活支援センター はばたき 燕市道金 1160 番地
	勤務日	週5日勤務
	勤務時間	8：30～17：15（休憩1時間）
	休 日	土日祝日、年末年始（12/29～1/3）
受 験 資 格		<ul style="list-style-type: none"> <li>・相談支援専門員の資格を有する人（実務経験があれば望ましい）</li> <li>・普通自動車免許を有する人（AT 限定可）</li> </ul>
採用試験	日 時	令和8年2月7日（土） 午前9時
	会 場	社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 法人本部 燕市吉田日之出町1番1号（市民交流センター内）
	内 容	適性検査、作文試験、面接試験
受 験 申し込み	提出書類	①受験申込書（履歴書兼受験票） （所定の様式、本会ホームページからダウンロード可能） ②資格証明書の写し ③運転免許証の写し
	申込期間	令和8年2月2日（月）まで （土日祝日を除く 8：30～17：15 ※郵送の場合は必着）
	申込方法	以下まで提出書類を持参または郵送してください。 〒959-0231 燕市吉田日之出町1番1号（市民交流センター内） 社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 法人本部 ※申込締切後、全員に受験票と試験案内を郵送します。
結 果 通 知		採用試験実施後、1週間以内に郵送で通知します。
問 い 合 わ せ		社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 法人本部 TEL：0256-78-7080 担当：総務課

受験申込書（履歴書兼受験票）

令和 年 月 日現在

写真をはる位置

1. 縦 36～40mm
2. 横 24～30mm
3. 本人単身身胸から上
4. 裏面のりづけ

ふりがな 氏 名
平成・昭和 年 月 日生 (満 歳)
ふりがな 現 住 所 〒 (      -      )
ふりがな 連 絡 先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 (      -      )

電話番号	
携帯電話番号	
電話番号	

[illegible]

記入注意 1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入する

3. ※印のところは○で囲む

2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く

受験番号 (記入不要)		(写真貼付)	(受付印)
氏 名			
受験職種 試験日	相談支援専門員（正規職員） 2月7日（土）9時～ （受付時間8：30～8：45）		

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)

年	月	免許・資格

志望動機

本人希望記入欄(特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などあれば記入)

通勤時間

約
時間
分