職員採用試験要項

令和６年９月

社会福祉法人　たいよう福祉会

　社会福祉法人たいよう福祉会は、「明るく、元気に、根気よく、ご利用者一人一人の笑顔を大切に」を基本理念とし、就労支援やグループホーム等の障害福祉サービスの拡充や相談支援など、地域の皆様に必要とされる社会福祉法人として、福祉サービスの提供に努めています。令和５年４月には、２か所目の障害福祉サービス事業所たいようSOCIOセンター日吉を開設しました。

職員の増員を図るため、令和７年度新規採用者（令和７年４月１日採用）の職員採用試験を次のとおり行います。

１．採用職種・採用予定数・職務内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種 | 採用予定数 | 職　務　内　容 |
| 事務員兼支援員 | １名 | 初年度はたいようSOCIOセンター日吉の施設において、事務（会計・労務・文書受付等）を主として行います。併せて知的障がい等の障がいを持つ利用者の生活支援及び職業指導を行っている支援員の補助的役割を担っていただく予定です。 |

２．受験資格

　　次のいずれかに該当する方

(1)35歳未満の方（高卒以上、職務経験不問）

(2)資格は不問としますが、会計簿記の資格を有する方を優遇します。

　 (3)普通自動車免許（AT限定可）を有する方　※採用時までに取得可

３．試験内容・試験日時及び会場

　　(1)選考日：令和６年１２月７日（土）を予定していますが、時間等詳細については受験票により通知します。

(2)会　　場：たいようSOCIOセンター日吉（予定）

　　(3)選考方法：小論文・面接（予定）

４．受験手続

(1)受験申込書の請求

受験申込書を法人本部事務局（たいようセンター内）に取りに来ていただくか、ホームページよりダウンロードしてください。

　　⑵申込方法

　　　　申込書に必要な事項を記入し、最終学校の卒業証明書（在学中の方は卒業見込証明書）、成績証明書、資格（免許）の写し又は取得見込書を添付し法人本部宛に提出してください。

　　　申込書を郵送する場合には、封筒の表に「受験申込書在中」と朱書きしてください。

５．受付期間

　　令和６年９月２３日（月）から１１月２５日（月）まで

・持参の場合は、午前９時から午後５時までの間（土・日曜日、祝日は除きます。）

　　　・郵送の場合は、令和６年１１月２５日到着分まで有効とします。

　　※受付期間中、職場見学を希望される方は、法人本部事務局までご連絡ください。

６．最終合格者の内定及び通知

　　　試験の結果に基づいて最終合格者を決定し通知する予定です。（最終合格者は、原則として令和７年４月１日採用とします。）

７．勤務地・勤務時間

　　⑴勤務地

　　　　当法人が運営する次の施設とします。なお、採用後に勤務施設以外の施設に異動することがあります。

　　　〇障害福祉サービス事業所　たいようセンター日吉

　　　（事業内容：就労継続支援B型・日中一時支援）

　　　　新潟県柏崎市日吉町３－５７

　　　〇障害福祉サービス事業所　たいようセンター

　　　（事業内容：就労移行支援・就労定着支援・就労継続支援B型・日中一時支援）

　　　　新潟県柏崎市豊町３－５

　　⑵勤務時間

　　　月曜日～金曜日　8：30～17：15（週40時間）　※早番勤務7：45～16：30

　　　土曜日　　　　　8：30～12：30　※早番勤務7：45～11：45

　　　　　※土曜出勤があるのは、豊町にあるたいようSOCIOセンターのみです

　　　①早番勤務は月１から２回程度

　　　②土曜勤務は月１回程度。勤務のある場合は、当該週の平日は半日勤務となります。

　　　③休日

　　　　日曜日、祝日

　　　　※たいようSOCIOセンター日吉勤務の場合は、土曜日も休日となります

夏季休暇（8月14日～16日）、年末年始休暇（12月29日～1月3日）

　　　　年次有給休暇　20日～

８．給与等

　　(1)給　与　　当法人の給与規則により初任給基準は次によるものとします。新規学卒以外の採用に係わる初任給は、本人の学歴、経験等を考慮し決定します。

　　　　　　　　大　卒：196,200円～

　　　　　　　　短大卒：176,100円～

　　　　　　　　専門学校：173,600円～

　　　　　　　　高 校 卒：166,000円～

(2)手　当　　通勤手当、処遇改善手当（月7,000円）、賞与（年給与月額\*4.5月分）

　　　　　　　　（必要に応じて）住居手当、扶養手当等

　　 (3)その他　　社会保険の加入（労災、雇用、社会保険、厚生年金）

　　　　　　　　新潟県民間退職積立基金制度及び福祉医療機構社会福祉施設職員退職手当制度に加入しています。

　　　　　　　　特別休暇（冠婚葬祭時等）

９．照会・申込先

　　法人本部事務局（TEL0257-24-0690）　担当　村山、新沢

　　　住所　　〒945-0045　柏崎市豊町３番５号（たいようセンター内）

　　　TEL　　0257-24-0690

　　　FAX　　0257-24-0721

　　　URL　　http://f-taiyou.jp

　　　E－mail　　taiyou-himawali@crocus.ocn.ne.jp