

社会福祉法人 西宮市社会福祉協議会

嘱託職員 募集要項

1. 職務内容

視覚障害者図書館の業務全般（ボランティア育成業務含む）

2. 受験資格

昭和55年4月2日以降に出生し、パソコン（ワード・エクセル等）の操作ができる者
ただし、図書館司書の資格を有する方が望ましい

3. 採用予定人員 1名

4. 採用予定年月日 令和7年4月1日（ただし、採用後6ヵ月は試用期間）

5. 採用試験

(1) 試験内容

一次試験 書類選考

●合否通知については、郵送する他、令和6年11月28日（木）12:00以降に
本会ホームページ上に受験番号を掲載します。

二次試験 筆記試験（小論文）及び面接試験 ※一次試験合格者のみ
※点字受験可

(2) 試験日時（※開始時間に遅れた場合は受験できません）

二次試験 筆記 12月8日（日） 10時30分 開始
面接 同上 13時00分 開始

(3) 試験会場（※自動車での来場不可）

西宮市総合福祉センター 本館2階 研修室（西宮市染殿町8-17）

6. 提出書類

- ①職員採用試験申込書 1通（本会所定のもの）
- ②受験票 1通（本会所定のもの）
- ③写真 2枚（縦4cm・横3cm、上半身無帽、裏面に氏名を明記し、上記の①・②に貼付）
- ④試験結果通知用封筒 1通（市販の定型封筒〈長形3号：12cm×23.5cm〉に宛名を明記し、110円切手を貼付）※郵送申込の場合は2通必要（次項の申込手続参照）
- ⑤資格証明書類 図書館司書の資格取得者は写し

■受験に際して、試験会場で点字による受験を希望される場合は、希望する旨を記載した用紙（様式は任意）を、提出書類とは別に提出して下さい。

※職員採用試験申込書及び受験票は、本会のホームページ（<https://nishi-shakyo.jp/>）からも印刷できます。また、提出された書類に不備等があった場合は、採用試験申込書に記載の携帯電話番号に連絡させていただくことがあります。

7. 申込手続

- (1) 受付期間 令和6年11月7日(木)～11月22日(金)午後5時まで※土・日曜日、祝日を除く
- (2) 受付時間 午前9時～午後5時
- (3) 郵送申込

郵送による申込は、提出書類とは別に、受験票発送用封筒(市販の定形封筒〈長形3号：12cm×23.5cm〉に宛名を明記し、110円切手を貼付)を同封し、11月22日(金)午後5時までに必着するよう申し込むこと。

11月22日(金)午後5時までに必着しない場合は、いかなる理由があっても受付できません。

- (4) 申込先(問い合わせ先)

社会福祉法人西宮市社会福祉協議会 総務課
〒662-0913 西宮市染殿町8-17(西宮市総合福祉センター内)
TEL 0798-34-3363

8. 待遇・勤務形態

- ・月額報酬 193,900円(令和6年度実績)
- ・他に、通勤手当・超過勤務手当・賞与等を規定に基づいて支給します。また、社会保険等(健康保険・厚生年金・雇用保険)に加入します。
- ・週5日勤務(月～金) 37時間30分
- ・勤務時間 9時～17時30分

9. 採用

可否については、文書にてお知らせします。

合格者は、令和7年2月頃に本会の指定する機関(住所地：神戸市)で健康診断を受診していただきます。(日程は別途通知)

10. その他

- (1) 受験資格がないこと、又は申込記載事項を偽って記載したことが判明したときは、合格を取り消します。
- (2) 採用までに心身の故障により職員としての適格性を欠くに至った場合、又は職員となるにふさわしくない非行があった場合は合格を取り消します。
- (3) 電話による試験結果についての問い合わせには、お答えできません。
- (4) 採用試験申込書については、お返しできません。
- (5) 本会の個人情報保護規程に基づき、提出書類については、採用試験に関するためにのみ利用いたします。