

奈 福 長 福 号 外
令和2年2月12日

奈良県社会福祉士会長 様

奈良市福祉部長寿福祉課長
(公 印 省 略)

令和2年度 社会福祉士の求人について (依頼)

平素は、奈良市の福祉行政にご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。
本市においては、高齢者虐待対応や成年後見市長申立て等の権利擁護に係る
専門的な業務を円滑に行うため、奈良市会計年度任用職員(社会福祉士)を募集
しております。

つきましては、下記について貴会ホームページに掲載いただきますようお願い
申し上げます。

記

- 1 令和2年度 奈良市会計年度任用職員募集要項 長寿福祉課 (社会福祉士)
- 2 奈良市会計年度任用職員 登録申込書兼履歴書
- 3 掲載期日 令和2年2月18日(火)まで

問合せ先

奈良市福祉部長寿福祉課

担当 風 田口

電話 0742-34-5439

FAX 0742-34-1161

E-mail choujufukushi@city.nara.lg.jp

令和2年度 奈良市会計年度任用職員募集要項 長寿福祉課 (社会福祉士)

応募締切：令和2年2月18日

1. 募集内容等

採用予定人数	2名
職務内容	高齢者虐待の対応や成年後見制度など、高齢者の権利擁護にかかる専門的な業務。また、窓口及び電話対応の事務等。
募集要件	パソコン (Word, Excel) の基本的な操作が可能であること。
受験資格	社会福祉士資格、普通自動車免許 (AT可)

2. 勤務条件等

任用期間	採用日～令和3年3月31日 (予定)
勤務地	奈良市役所1階 (二条大路南1丁目1番1号)
報酬	月額 182,625 円/月 ※期末手当 (2.6 月分) 支給あり、但し在職期間に応じて支給率は変動します。
通勤手当	日額 720 円まで
勤務時間	午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分 週 4 日程度
休日	土曜日、日曜日、月曜日から金曜日のうち所属長が指定する日及び祝日、年末年始
休暇	年次休暇他
服務	地方公務員法の服務に関する規定が適用となります。
条件付採用	地方公務員法第 22 条及び第 22 条の 2 第 7 項の規定に基づき、採用は全て条件付のものとし、採用後 1 か月間を良好な成績で勤務した時に会計年度任用職員として正式採用となります。
社会保険	協会けんぽ (健康保険、厚生年金、雇用保険) の適用があります。
災害補償	公務上の災害又は通勤による災害についての補償制度があります。

3. 申込方法等

申込方法	別添の履歴書に必要事項を記入し、社会福祉士資格証 (写) を添えて長寿福祉課へ郵送または持参してください。
試験日時	令和2年2月19日～21日までの間で、調整し連絡します。
試験の方法	面接試験
選考結果	面接日から7日以内に電話で連絡します。
採用予定日	令和2年4月1日

問合せ・申込先

<住所>〒630-8580 奈良市二条大路南1丁目1番1号 奈良市役所
 <担当課>長寿福祉課
 <電話番号>0742-34-5439
 <受付時間>土日及び祝日を除く 午前9時～午後5時

奈良市会計年度任用職員

登録申込書兼履歴書

※記入不要
 受付番号：
 登録日： 年 月 日

写 真
 上半身無帽
 (3cm×4cm)
 ※写真の裏面に氏名
 を記入

次のとおり奈良市会計年度任用職員として申し込みます。

記入日	令和 年 月 日		
住所及び 連絡先	〒		
	(電話)	(携帯電話)	
ふりがな	性別	生年月日	昭和・平成 年 月 日 年齢 歳
氏名	男 女	緊急 連絡先 (電話)	氏名 (続柄：)
申込職種 (裏面参照)	<input type="checkbox"/> 事務補助 <input type="checkbox"/> ()		
申込する所属			
配慮事項・希望等 (例：障害に伴う 配慮希望) ※任意 記入			
最終学歴	(学校名)	年 月卒業	
本市の非常勤職員として勤務経験がある場合は職員番号を記入 (不明の場合は空欄可) →			
直近の職歴 (本市の非常勤 職員を含む。) ※直近の職歴を上 から順に記入して ください。	勤務先名称・所属部署名	就労形態 <small>※該当する区分に○をしてください。</small>	就労期間
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()	年 月～ 年 月
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()	年 月～ 年 月
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()	年 月～ 年 月
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()	年 月～ 年 月
免許・資格等 の取得状況	免許・資格等の名称	取得 (見込み) 年月日	
		年 月 日	取得・取得見込み
		年 月 日	取得・取得見込み
		年 月 日	取得・取得見込み
自動車運転状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 支障あり (理由：)		
兼業等の予定 <small>※兼業等をする場合 は、採用後に届け出</small>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (職業 (自営業も含む)) (勤務先：) (週又は月当たりの勤務時間数： 月・週 時間)		
勤務するにあたり 希望すること	※希望する項目に○をしてください (希望どおりにならない場合もあります) ・希望する期間 (長期・短期 (1～4カ月程度) ・いずれでも可) ・勤務可能な曜日 (月・火・水・木・金・土・日) ・希望する週当たりの勤務日数 (1日・2日・3日・4日・5日) ・社会保険の加入 (可・不可) ・時間外勤務の対応 (可・不可)		
奈良市に勤務する 親族の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	(所属)	(氏名) (続柄)

(裏あり)

