

令和 8 年 4 月 1 日採用 多久市社会福祉協議会

職員募集要項

多久市社会福祉協議会では、下記要項により職員を募集します。

1 試験区分、採用予定人員及び職務内容

採用区分	採用予定人員	職 務 内 容
介護支援専門員	1 名	・ 介護保険に係る業務 ・ 介護予防計画作成 ・ 多久市地域包括支援センター業務

2 受験資格

- ・ 昭和 4 9 年 4 月 2 日以降生まれの者
- ・ 「介護支援専門員」の資格を有する者又は取得見込みの者
- ・ 普通自動車運転免許を有する者
- ・ 多久市社会福祉協議会に通勤可能な者

3 試験の日時、場所、方法及び合格者発表

試験日時	試験場所	試験方法	合格者発表
随時 ※ 日時は、応募者にお知らせします。	多久市社会福祉会館 (多久市北多久町 大字小侍 45 番地 31)	作文及び面接	試験日から 7 日以内

- ・ 合格者は、健康診断書（個人負担）の提出が必要です。

4 給与等

- (1) 給与 本会給与規程による
※大卒初任給 2 1 4 , 1 0 0 円 (令和 7 年 1 1 月 1 日現在)
- (2) 賞与 年 2 回 (6 月、1 2 月)
- (3) 諸手当 通勤手当、時間外勤務手当、扶養手当、住居手当、資格手当
(それぞれの要件に応じて支給)
- (4) 福利厚生 社会保険、雇用保険

5 受験手続及び受付期間

(1) 申込先及び申込手続

- ・履歴書に必要事項を記入し、写真票に3ヶ月以内に撮影した本人の写真を貼り、資格書（コピー）又は取得見込みになる証明書を添付し、多久市社会福祉協議会に提出してください。

(2) 受付期間

- ・土・日・祝日を除く午前9時から午後5時まで受け付けます。

※ 郵送による場合は、特定記録郵便で送付してください。

6 その他

提出された書類については、一切お返しできません。ご了承ください。

書類提出先及び問い合わせ先
社会福祉法人多久市社会福祉協議会 総務課
郵便番号 846-0002
住 所 多久市北多久町大字小侍45番地31 多久市社会福祉会館内
電話番号 0952-75-3593
FAX 番号 0952-75-6590