

# 令和6年度月額支給者募集要項 兼 受験票

## 1 応募資格等

職 種	採用予 定人員	応 募 資 格
三木市障害者基幹相談支援センター 相談支援専門員（月額支給者）	2名	相談支援専門員の資格所持者

- 2 受付期間 随時  
午前9時～午後5時（土・日・祝は除く）  
※ 郵送による申し込みも可（最終日午後5時 必着厳守）
- 3 申込書類
- 1) 受験申込書
  - 2) 受験票（この用紙）
  - 3) 相談支援専門員の資格証の写し、職務経歴書（任意様式）
  - 4) 採用選考論文用紙（※申込時に論文作成の上、提出してください）
  - 5) 定型封筒2通（受験票及び結果郵送用）  
※長形3号（12cm×23.5cm）に84円切手貼付・申込者の住所と宛名を明記し、宛名の後は「行」「宛」とせず「様」と記入してください。
- 4 面接日 面接日時については、受付終了後別途お知らせします。
- 5 面接会場 三木市役所
- 6 審査内容 面接審査・経歴審査・論文審査
- 7 雇用期間 令和6年4月1日以降～令和7年3月31日  
※最長令和7年度末まで更新可能（前年度の勤務実績等を考慮して更新を判断するものであり、採用を保障するものではありません。）
- 8 勤務時間 月曜～金曜までの午前8時30分～午後5時のうち7時間30分（45分昼休憩あり）
- 9 勤務内容
- ・ 障害児、者の計画相談支援業務、及び虐待対応
  - ・ 障がいのある方やその家族の悩みごと等の相談対応
  - ・ 障害福祉サービス利用に関する関係機関との調整業務
  - ・ 障害支援区分認定調査・自立支援協議会運営に関する業務・その他課内業務
- 10 勤務条件 月額 269,029円（令和6年4月1日 現在）  
※条件を満たす場合、期末勤勉手当及び距離に応じて通勤手当の支給あり  
※健康保険・厚生年金保険、雇用保険の適用あり  
※勤務実績及び勤務条件により年次有給休暇等の付与あり
- 11 申込、問合せ先 三木市健康福祉部障害福祉課（市役所3階）  
〒673-0492 三木市上の丸町10番30号  
電話：0794-82-2000（内線2435）
- 12 その他
- 1) この用紙は受験票になっていますので、試験日に必ずご持参ください。
  - 2) 面接時間等は、受付期間終了後にお知らせします。
  - 3) 申込受付後は、提出書類は返却しません。
- 13 受験票

受 験 区 分	三木市障害者基幹相談支援センター 相談支援専門員（月額支給者）
氏 名（本人記入）	
住 所（本人記入）	
受 験 番 号（※）	—
面接時間・場所（※）	令和6年 月 日（ ）午前・午後 時 分までに 三木市役所 階（ ）にお越しください。

注）※の欄は記入しないでください。