

令和7年度月額支給者（相談支援専門員）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 会計年度任用職員（月額支給者）	1名	相談支援専門員の資格所持者

- 2 受付期間 令和7年12月5日（金曜日）～令和7年12月12日（金曜日）
午前9時～午後5時（土曜日・日曜日・祝日は除く）
※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110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 面接審査日 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8年1月1日～令和8年3月31日
- 8 勤務時間 月曜～金曜迄の午前8時30分～午後5時の内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、及び虐待通報対応
・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 278,598円（令和7年4月1日 現在）
※条件を満たす場合、距離に応じて通勤手当の支給あり
※健康保険・厚生年金、雇用保険の適用あり
※忌引・結婚休暇の付与あり
- 11 申込、問合せ先 三木市健康福祉部障がい福祉課（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（※）	一
面接時間・場所（※）	令和 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。