

令和 8 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 社会福祉士、又は精神保健福祉士 会計年度任用職員（月額支給者）	1 名	社会福祉士、又は精神保健福祉士の資格所持者および取得見込み者含む

2 受付期間 令和 7 年 1 2 月 2 5 日（木曜日）～令和 8 年 1 月 1 6 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) 社会福祉士又は精神保健福祉士の資格証写し、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（12 cm×23.5 cm）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 ※市役所北玄関からお入りください

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 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 3 1 日

※最長令和 1 0 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補助、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 235,238 円（令和 7 年 4 月 1 日 現在）

※条件を満たす場合、期末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、雇用保険の適用あり

※勤務実績及び勤務条件により忌引休暇等の付与あり

※この募集は令和 8 年度当初予算の成立を前提に実施するものです。そのため当初予算案が可決成立しない場合は採用を行わない場合がありますので、予めご了承ください。なお、このことに伴い受験者に損害が生じた場合があっても本市ではその損害について一切負担しません。

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 社会福祉士・精神保健福祉士（月額支給者）
氏 名（本人記入）	
住 所（本人記入）	
受 験 番 号（※）	S —
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。