

令和7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12月22日（月曜日）～令和8年1月7日（水曜日）

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（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2月1日～令和8年3月31日

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、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 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。