

インターネットによる求人情報

| | 内容 |
|------------|---|
| 募集者 | 埼玉県朝霞市役所 福祉相談課 |
| 募集職種 | 福祉相談支援員(会計年度任用職員) 1名 |
| 職務内容 | 福祉相談課で実施する相談支援及び包括的支援の実施、アセスメント及びプラン作成、訪問支援、相談記録の作成等、その他福祉相談課長の指示した事項に関すること。 |
| 勤務時間・曜日等 | 午前9時15分～午後5時15分の間で7時間(休憩時間1時間) 週5日(月曜日～金曜日) (休日:土・日・祝日・年末年始) |
| 応募資格 | 次の①と②の条件を満たす方 ① 社会福祉士や精神保健福祉士等の資格をお持ちの方 (生活困窮者等に関する相談業務の経験のある方であればなお可) ② 相談記録作成のためにパソコンでの事務処理ができる方 (ワード・エクセルなど) |
| 必要経過年数 | 不問(生活困窮者等に関する相談業務の経験をお持ちの方または同等の福祉に関する業務経験がある方であればなお可) |
| 採用時期 | 勤務開始日～令和6年3月31日(日) ※勤務成績等によって更新の可能性あり。 |
| 給与 | 日額10,420円 時間外勤務手当、期末手当、交通費支給(片道2キロ以上)あり |
| 必要書類 | 会計年度任用職員採用選考申込書※、市販の履歴書、資格証明書の写し ※「会計年度任用職員採用選考申込書」は福祉相談課での受け取りまたは市ホームページからもダウンロード可。 |
| 応募方法・書類提出先 | 【応募方法】 必要書類を郵送または持参。 受付時間: 平日午前8時30分～午後5時15分 【書類提出先】 埼玉県朝霞市本町1-1-1 朝霞市役所 福祉相談課 |
| 応募締切日 | 随時募集のため、採用者決定次第募集終了とする。 |
| 問合せ先 | 〒351-8501 埼玉県朝霞市本町1-1-1 朝霞市役所 福祉相談課 代表番号: 048-463-1111(内線: 2603) 直通番号: 048-423-5082 メールアドレス: fukusi@city.asaka.lg.jp |
| 担当名 | 朝霞市役所 福祉相談課 担当 國重 |
| その他 | 書類選考及び面接による選考を行い、任用を決定します。 合否は直接ご連絡します。 提出書類は選考結果に関わらず返却できません。予めご了承ください。 |