

社会福祉法人川崎市社会福祉協議会 生活支援員募集案内

1. 職務内容

生活支援員：日常生活自立支援事業（地域福祉権利擁護事業）にかかわる福祉サービス利用援助・日常的な金銭管理サービスの提供及び利用者の状況把握等についての補助業務

※現役で介護・福祉関係の仕事に携わっている方（例：民生委員・ケアマネジャー・ホームヘルパー等）は応募できません。

2. 勤務日及び勤務時間

月曜日～金曜日の8時30分～17時の間で活動可能な時間
（1人の利用者についての活動時間は1回あたりおよそ1～2時間程度）

3. 勤務場所

川崎区あんしんセンター

※勤務場所からの移動は公共交通機関の他、自転車を使用する場合があります。

4. 募集人員 若干名

5. 採用予定日

令和5年5月1日 ※採用が決定した場合、5月1日以降に任用手続き及び研修をおこないます。

6. 待遇等

- ・時給 1,200円 ※交通費は別途支給
- ・雇用契約 令和6年3月31日まで（以後4月1日から3月31日の1年ごとに更新あり）
※雇用期間中に70歳に達した場合は更新できません。

7. 応募手続き

- ① 申込方法 所定の「申込書」を下記申込み先へ持参、又は郵送してください。
- ② 受付期限 令和5年4月14日（金） ※必着

8. 選考方法等

- 《一次選考》 申込書による書類の選考。令和5年4月21日発送予定。
- 《二次選考》 一次選考合格者のみ面接による選考。面接日はご連絡します。

9. 申込み及び問い合わせ先 **☎044-739-8727**

社会福祉法人川崎市社会福祉協議会 川崎市あんしんセンター運営課
〒211-0053 川崎市中原区上小田中6-22-5 川崎市総合福祉センター6階（エポックなかはら）

申 込 書

(ふりがな)				男 ・ 女
氏名				
生年月日	年	月	日生	満年齢[]歳
現住所	〒 () 市 区			
	電話	-	-	呼出:
携帯電話	-	-		

写真貼り付け欄

- ・ 3 ヶ月以内撮影
- ・ 上半身、脱帽、正面向き
- ・ 縦 4 cm × 横 3 cm

(年 月撮影)

最終学歴	学校名	学部・学科名等	在学期間	該当を○で囲む
			年 月から 年 月まで	卒業・修了
職歴	勤務先 (部・課まで)	職務内容	在職期間	所在地 (市・区・郡まで)
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
ボランティア活動等	所属団体名	活動内容	活動期間	所在地 (市・区・郡まで)
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
資格・免許等	種類		取得 (取得見込) 年月	
			昭和・平成・令和	年 月
			取得 ・ 取得見込	
趣味・特技			昭和・平成・令和	年 月
			取得 ・ 取得見込	
	配偶者	有 ・ 無 配偶者の扶養義務 有 ・ 無	扶養家族数	人 (配偶者を除く)

※令和5年3月1日現在で記入してください。

《日常生活自立支援事業と生活支援員の業務・役割について述べてください》

Blank area for describing the applicant's daily life and work/role in the self-help project.

《活動の希望について》

① 支援員としての活動が可能な時間帯…午前・午後の単位で○×を記入してください。

	月	火	水	木	金
午前 8:30~12:00					
午後 13:00~17:00					

② 活動地域… 川崎区 (川崎区富士見)

※ () 内は活動拠点となるあんしんセンターのある社会福祉協議会の所在地です。
活動拠点からの移動には、公共交通機関の他、自転車を使用することもあります。

この申込書の記載事実に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 ㊟

<記入上の注意>

- ・令和5年3月1日現在で記入してください。
- ・枠内(※印を除く)のすべての欄または事項に、自筆により記入または○印等をしてください。
- ・黒インクまたは黒ボールペンを使って楷書で、数字は算用数字で記入してください。
- ・現住所の連絡先で連絡が取れないことがある場合、緊急連絡先として確実な電話番号を記入してください。

※提出していただいた選考申込書は、返却できません。(選考終了後、規定に沿って廃棄処理します)
なお、個人情報につきましてはこの選考にのみ使用し、目的以外の使用はいたしません。