社会福祉法人草加市社会福祉協議会 登 録 職 員 募 集 案 内 書

社会福祉法人草加市社会福祉協議会

社会福祉法人草加市社会福祉協議会登録職員募集要項

1 職種及び資格

I . 募集職種	Ⅱ. 学歴・資格等	Ⅲ. 年齢要件
登録放課後児童支援員 (主に学校長期休みのみ勤務)	学校教育法による 高等学校以上を卒業した者	応募時点で 年齢 6 4歳 以下の者

※禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなる までの方は応募できません。

- 2 採用予定人数 若干名
- 3 試 験 書類審査(応募時面接)
- 4 合格発表 合否を問わず、応募者全員に文書で通知します。
- 5 受付期間、受付場所等
- (1) 受付期間 随時(採用者決定次第 締切)
- (2) 受付時間 午前9時から午後5時まで ※ただし、土曜日・日曜日及び祝日を除く。
- (3)受付場所 社会福祉法人草加市社会福祉協議会 氷川町事務所 所在地:埼玉県草加市氷川町2151番地11

電話番号: 048-924-8722

- (4) 応募方法 上記住所へ直接持参ください。(代理人持参不可、郵送受付不可) ※申込書を提出される際は、必ず事前にご連絡ください。
- 6 受付時に必要な書類

1	採用試験申込書	1通
9	資格証明書等の写し	各1通
2	(放課後児童支援員認定資格・保育士・教諭資格等をお持ちの方)	台1 囲

- 7 新型コロナウイルス感染症防止に向けた対応について
- (1) 試験当日は、感染予防のため、マスクの着用をお願いします。
- (2) 試験会場に手指消毒用の消毒液を配置しますので、適宜、手指を消毒してください。
- (3) 試験会場では換気のため、適宜、窓やドアなどを開ける場合があります。室温の 高低に対応できるよう服装には注意してください。
- (4) 試験会場へ来場する前に体温を測定し37.5℃以上の場合、体調がすぐれない場合、新型コロナウイルス感染症などに罹患し治癒していない場合は、他の受験者への感染のおそれがあるため、当日の受験を控えていただくようお願いします。

8 その他

- (1) 応募書類の返却はいたしません。また、申込結果に対する問い合わせには応じかねますのでご承知おきください。
- (2) 採用日は採用内定日の翌月1日付(予定)です。

[問い合わせ先]

社会福祉法人草加市社会福祉協議会 児童健全育成課 (氷川町事務所)電 話 048-924-8722

採用試験から採用までの結果と採用後の待遇について

- 1 試験から採用までの経過について 試験に合格すると、採用が決定(内定)します。
- 2 勤務先名称・勤務場所 社会福祉法人草加市社会福祉協議会 市内各児童クラブ

3 勤務時間

毎週月曜日から土曜日までのうち、1週間につき35時間以内とし、1日につき7時間以内の勤務時間となっています。(主に学校長期休み等のみの勤務)

原則として休日は、日曜日、祝日及び年末年始ですが、業務の都合上、変則勤務となる 場合があります。

なお、勤務時間につきましては、次の勤務時間の中で、調整によりシフト管理することとなります。

① 通常保育日

勤務日	勤務時間	休憩時間
平日	午後2時から午後7時まで	正午から60分
土曜日	※午前8時から午後6時まで	正十川・900万

② 特別保育日及び臨時保育日(春・夏・冬休み、臨時休校日など)

勤務日	勤務時間	休憩時間
平日	※午前8時から午後7時まで	エケかと60八
土曜日	※午前8時から午後6時まで	正午から60分

※1日保育日はシフトにより、1日につき4~7時間以内の勤務となります。

4 給与等について

本会放課後児童健全育成事業臨時職員等の雇用等に関する要綱の規定により、支給されます。

(1) 時給(採用時)

資格なし	資格なし 資格あり①	
1,020円	1,030円	1,040円

資格あり①: 放課後児童支援員認定資格、②: 各種教員免許、保育士資格

賃金締切日:月末締め、毎月21日支給(翌月支給)

(2) 各種手当

通勤手当(※)、時間外勤務手当が支給されます。

※1:通勤手当

	交通手段	支給内容		
通勤手当	電車などの交通機関	実費		
	自転車など	距離に応じた金額		

5 加入保険等

労働保険(雇用保険、労災保険)

社会福祉法人草加市社会福祉協議会臨 時 職 員 採 用 申 込 書

		試験区分	臨時放課	後児童	置支援員
		受験番号			
ふりがな 氏名			性別	*	
生年月日	生	声 月	日 生	. (歳)
郵便番号		電記	£ ()	
(現住所以外に返	車絡を希望する場合)	携	帯電話	()
	氏 名 生年月日 郵便番号	氏 名 生年月日 4	受験番号	受験番号 ふりがな 氏名 性別 生年月日 年月日生 郵便番号 電話 (受験番号 ふりがな 氏名 性別 生年月日 年月日生(郵便番号 電話()

学 歴

学校名	学部・学科名	在 学	期間	区 分(○で囲む)
中学校		年	月 から	卒業・修了
中子仪		年	月まで	中退・卒業見込
		年	月 から	卒業・修了
		年	月まで	中退・卒業見込
		年	月 から	卒業・修了
		年	月まで	中退・卒業見込
		年	月 から	卒業・修了
		年	月まで	中退・卒業見込

職歴

勤務先 (部・課まで)	所	在	地	在	職	期	間	職	務	内	容
					年	月	から				
					年	月	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				

資格 • 免許等

種 類 ・ 名 称	資格取得年月日	交 付 機 関
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

趣味・特技等	
志望の動機	

上記の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 印

<記載上の注意>

- 1 「試験区分」「受験番号」欄以外はすべて受験者本人が記入してください。
- 2 ※「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
- 3 記入事項に不正があると職員等として採用される資格を失うことがあります。