|  |
| --- |
| **令和７年度受験案内****名取市会計年度任用職員****（社会福祉相談員)採用試験**名取市健康福祉部社会福祉課（障がい者手帳係） 　 〒981－1292 　 名取市増田字柳田80番地 　 TEL(022)724-7106（課直通） |

１ 職種、職務の内容及び採用予定人員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　種 | 職務の内容 | 採用予定人員 |
| 社会福祉相談員 | ・来庁者に対する手話通訳及び聴覚障がい者に対する相談業務・行政が実施する研修・講習会などでの手話通訳・福祉サービス等にかかる窓口相談業務・その他所属長が必要と認める業務 | 　　１名 |

２　受験資格

|  |  |
| --- | --- |
| 職　種 | 受　験　資　格 |
| 社会福祉相談員 | ・手話通訳に関する有資格者 |

◎ 次のいずれかに該当する者は受験できません。

 ・ 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

なるまでの人

 ・ 名取市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない人

 ・ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

３ 試験日時及び試験会場

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試験区分 | 内　　　　　容 | 試　験　日　時 | 試験会場 |
| 面接試験 | 社会福祉相談員としての適格性について、人物面からの試験 | 令和7年5月28日（水）午前（予定） | 名取市役所社会福祉課内会議室　（予定） |

　※当日は、受験票をお持ちください。

４ 申込受付期間及び受験手続き

|  |  |
| --- | --- |
| 受付期間 | 令和７年５月１５日（木）まで下記の時間において随時受付します。午前８時３０分～午後５時。ただし、土曜日、日曜日及び国民の休日に関する法律に規定する休日は除きます。 |
| 申込方法 | 専用の申込用紙（３枚セット）に必要事項を記入し、６ヶ月以内に撮影した上半身の写真及び手話通訳に関する資格証のコピーを添付して、社会福祉課（市役所１階）までお持ちください。なお、郵送の際は、返信用封筒も同封してください。 |
| 受験票の交付 | 受付時に、受験票を交付いたします。なお、郵送による申込みの方には同封された返信用封筒にて送付いたします。 |

５ 合格の発表

　　　合否は受験者全員に通知します。

６ 試験結果の開示

 　この試験の結果については、名取市個人情報保護条例(平成18年名取市条例第37号)により、口頭で開示を請求することができます。

 　なお、電話、はがき等による開示の請求はできません。

７ 採用及び報酬等

（１）身分及び報酬月額

身分はパートタイムの「会計年度任用職員」です。

時給　１，４５５円～１，６０２円（変動の可能性あり）

（２）任用期間

令和７年７月１日から令和８年３月３１日までです。

勤務実績により再度任用する場合があります。

（３）勤務条件

週１日勤務、勤務時間は原則午前９時から１２時までです。

社会保険と雇用保険には加入いたしません。

※詳しくは担当（社会福祉課）までお問合せください。