



既卒の方、今すぐ働きたい方へ！正規職員募集です！

令和5年度中途採用 【随時募集】 社会福祉法人長野県社会福祉事業団 正規一般職職員募集要項

令和5年8月8日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団

1 採用する職と採用予定人員等

職	職 務 内 容	採用予定 人員	勤 務 予 定 事 業 所
主事	庶務会計、人事、企画、事業所の管理運営に関する職務	1名	本部事務局ほか、長野地区6事業所のいずれか

※就業場所は職務内容及び本人の希望と、施設の状況を考慮し決定します。県内事業所への異動がありますが、異動や職務等に際し、職員の誰もが自らのライフプランにより働き方を選択できる制度を構築しています。令和6年4月より、就業規則、給与規則が改定される予定です

2 採用予定時期

令和5年度中（面接時応相談）

3 受験資格

- （1）高等学校以上を卒業した者（ただし定年年齢60歳を上限とする）
 - （2）普通自動車免許（AT限定可。採用予定日までに取得見込を含む）を有する者
- ※経験者優遇

4 試験の日程、内容、会場等

試験内容	日程・試験の内容	備 考
面接 作文	・平日9：00～17：00のうち 面接30分程度、作文1時間で実施 ・日時と試験会場については別途通知 します	・日程については申し込み受理後、可能な日を電話連絡にて調整します ・土日の試験を希望する方は日程調整をする際にご相談ください
合否発表	文書にて結果を通知	試験実施日から合否発表まで2週間程度の時間がかかります。ご了承ください

※新型コロナウイルス感染対策により、試験時間や会場等、変更する場合があります。変更する場合は、詳細が決まり次第受験者へ通知いたします。

5 申込方法等

- （1）受付期間
令和5年8月8日（火） ～ 採用予定人員に達するまで
- （2）提出書類
 - ア 申込書（様式2、随時）
事業団ホームページからダウンロードすることができます。必ず写真を貼付けて下さい。
 - イ 卒業（見込）証明書
 - ウ 長3号の返信用封筒（A4紙の三つ折りが入るもの）
試験案内を郵送するための封筒として、氏名と郵送を希望する住所・郵便番号を記入し、申込時に一緒に提出してください。切手は不要です。
- （3）申込方法
 - ア 持参による申込
本部事務局まで持参して下さい。受付時間は平日の午前8時30分から午後5時までです。
 - イ 郵送による申込
受験申込書は必ず封筒に入れ、簡易書留等の確実な方法により本部事務局へ郵送してください。

あて先

〒381-0034 長野市大字高田364番地1 長野県社会福祉事業団本部事務局

6 試験結果の開示について

試験結果の開示を請求することができます。受験者本人であることを明らかにする書類等（学生証又は身分証明書、運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等）を持参し、本人が直接お越しください。電話、はがき等による請求では開示できません。

7 給与及び勤務条件

項 目	内 容
基 本 給	初任給 173,100 円～〔大学卒〕 156,500 円～〔短大2年・専門学校2年卒〕 143,000 円～〔高校卒〕 ※前職により前歴換算制度あり
手 当	特定支援業務手当：2,500 円（事業所による）、通勤手当：上限 85,000 円、住居手当：上限 27,000 円、扶養手当：配偶者 6,500 円、子 10,000 円その他加算有、夜勤手当：実績により支給、宿日直手当：1 回につき 4,200 円、新型コロナウイルス感染症業務手当 1 日につき 4,000 円 等
賞 与	年 2 回（6 月・12 月） 3.725 月分程度
	処遇改善一時金（12 月・2 月） 実績有
昇 給	年 1 回（4 月）
勤務時間等	日勤務時間 8：30～17：15（7 時間45 分勤務）休憩 1 時間 週勤務時間 38 時間45 分
休 日	4 週 8 休制 年間休日数 123 日（令和 5 年度）
休 暇 等	有給休暇 20 日から（4／1 採用の場合。5 月以降の採用は規定により付与） 夏季休暇 5 日 育児休業 3 年まで
試用期間	6 か月（同条件）
社会保険	雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金
定年制度等	・ 60 歳定年制（再雇用制度あり） ・ 退職金制度（法人退職金手当ほか独立行政法人福祉医療機構退職共済制度加入） ・ 全国社会福祉事業団協議会退職年金制度、長野県職員互助会加入
そ の 他	・ 社会福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士、介護支援専門員、臨床心理士等各種資格取得奨励金制度有 ・ 専門性の向上のための各種研修制度有

8 個人情報の保護

この採用試験の実施に際して収集する個人情報は、この採用試験のために必要な範囲でのみ利用します。

【問い合わせ先】

社会福祉法人長野県社会福祉事業団事務局

〒381-0034 長野市大字高田364 番地 1

TEL 026-228-0337 FAX 026-228-0310

ホームページ <https://nagano-swc.com/>

メール nagano-shafuku-j@bg.wakwak.com

各施設の見学のほか、Zoom を使用した web 説明会を随時受け付けています。

お気軽に採用担当者へご連絡ください！



(様式2)随時

令和5年度長野県社会福祉事業団 正規職員採用試験申込書

※受付番号		※受付年月日	
希望勤務地区	長野地区		
希望職種	主事	看護師	
希望採用日	※いつから就業可能か等、希望があればご記入ください		
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		
現 住 所	〒		
連絡方法	TEL — —	携帯 — —	
連 絡 先	※学生のみ、現住所以外に連絡を希望する場合はご記入ください 〒		
連絡方法	TEL — —	携帯 — —	
学 歴	学 校	学 校 名	学 部 ・ 学 科 等
	高 校		
	短 大		
	大 学		
	その他		
職歴 又は アルバイト歴	勤 務 先	従事した業務の内容	期 間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
免 許 ・ 資 格	免 許 ・ 資 格 の 名 称		取 得 (見 込) 年 月 日

写真貼付位置
1 申込前3か月以内に撮影したもの
2 帽子をとって正面から撮影したもの
3 縦5cm、横4.5cm程度のもの

(様式2)随時

志 望 理 由	これまでの学生生活や社会人としての経験の中で特に印象に残っている苦労した事柄や工夫した事柄
趣 味 ・ 特 技	今 後 取 り 組 ん で み た い こ と
私は社会福祉法人長野県社会福祉事業団正規職員採用試験を受験したいので申し込みます。	
令和 年 月 日	
氏 名 (自 署)	

試験希望日について

第 1 希 望		第 2 希 望	
---------	--	---------	--

※希望がある場合のみ、日時等ご記入ください。申込を受理してから日程調整をする際、参考にします。

この用紙に記載された個人情報は、採用試験のために必要な範囲でのみ利用します。

【記入上の留意事項】

- 1 黒インクまたは黒ボールペンを使い、楷書で記入してください。
- 2 ※欄を除いて該当事項の全てに記入してください。該当がない場合は「なし」としてください。
- 3 年齢は申込日現在の年齢としてください。
- 4 連絡方法欄は、申込者本人と確実に連絡がとれる番号を必ず記入してください。
- 5 希望勤務地区・希望職種欄については希望する項目に○印をしてください。
- 6 職歴又はアルバイト歴は新しい順に記入してください。