



令和6年度採用、正規職員の随時募集です！

令和6年4月採用【随時募集】

社会福祉法人長野県社会福祉事業団 正職員募集要項

令和6年3月1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
支援員	施設利用者（知的障がい者等）の支援及び相談業務	若干名	松本地区・上伊那地区事業所

※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ます。

2 採用予定時期

令和6年4月1日（採用日は4月1日以降についても応相談可）

3 受験資格

- (1) 高等学校以上を卒業した者
- (2) 60歳未満の者（定年年齢60歳のため）
- (3) 普通自動車免許（AT限定可。採用日まで取得見込を含む）を有する者

4 試験の日程、内容、会場等

区分	内容（予定）	備考
申込	・専用申込書を郵送または持参	・5 申込方法等を参照
試験	・作文 1時間 ・面接 30分程度	・日時と試験会場については相談（電話連絡）により決定し、別途通知します。
合否発表	・電話及び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。

5 申込方法等

- (1) 受付期間
令和6年3月1日（金）～ 募集人員に達するまで
- (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 200,000 円～ [大学卒] 185,000 円～ [短大2年・専門学校2年卒] 170,000 円～ [高校卒] ※上記処遇改善手当を含む。前職により基本給前歴換算制度あり
手当	○毎月固定支給される手当 * 処遇改善手当：20,000 円、特定支援業務手当：2,500 円または 5,000 円（事業所による） ○規定及び実績により支給される手当 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、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
昇給	年 1 回（4 月）
勤務時間等	事業所ごとシフト制による 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 10 日から 夏季休暇 3 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

※上記の給与及び勤務条件については、令和 6 年 4 月 1 日からの変更に向けて職員協議中のため、一部変更をする場合があります。

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。

都合により実施できないこともあります。

お気軽に採用担当者へご連絡ください！



(様式2)随時

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	松本地区・上伊那地区・全県可			
希望職種	支援員			
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	在学期間
	高校			年 月～ 年 月
	短大			年 月～ 年 月
	大学			年 月～ 年 月
	その他			年 月～ 年 月
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	
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。