

岩国市社会福祉協議会 正規職員募集要項

(令和 8 年 4 月 1 日採用)

【職種・人員・資格】

職 種	手話通訳者設置事業 手話通訳士 1 名
応募資格	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 普通自動車運転免許保持者 (AT 限定可)</li> <li>・ 手話通訳士資格保持者</li> <li>・ Excel、Word 等のパソコンソフトを操作して一定程度の事務処理が行える方</li> </ul>
給 与	170,100 円 ～ 250,800 円 ※初任給は本会職員給与規程による前歴換算により決定
諸 手 当	通勤手当、資格手当、期末・勤勉手当、扶養手当、住居手当、時間外休日手当 退職金制度あり (岩国市社会福祉協議会職員給与規程による)
勤 務 地	岩国市社会福祉協議会 (岩国市黒磯町 2 丁目 9 番 1 号 岩国市福祉センター)
業務内容	手話通訳に関する業務全般 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 聴覚障害者等に対するコミュニケーション支援</li> <li>・ 聴覚障害者等の生活支援に関する相談、助言</li> <li>・ 手話奉仕員等の養成、派遣に関する業務</li> <li>・ その他手話通訳に関する業務全般</li> </ul>
勤務日 勤務時間	8 時 30 分から 17 時 15 分の 1 日 7 時間 45 分 (休憩 60 分) 月～金曜日までの週 5 日 時間外勤務あり (月 5 時間程度 時間外手当支給)
休 日	土日、祝日・年末年始 (12/29～1/3)
定 年	6 5 歳
雇用期間	雇用期間の定め無し
諸 制 度	社会保険・厚生年金・雇用保険・労働災害保険制度加入 定期健康診断あり

【受付期間・受付方法】

受付期間	令和 7 年 1 2 月 4 日 (木) から令和 7 年 1 2 月 2 6 日 (金) 1 7 時まで (必着)
受付方法	<p>○<u>郵送申込のみの受付とします。</u>(窓口での受付はいたしませんのでご了承ください。)</p> <p>○封筒の表側の左下に「職員応募」と朱書してください。郵送方法は必ず「簡易書留」で送付してください。なお、<u>簡易書留以外での郵送に関する事故については、一切責任を負いません。</u></p>
送付先	〒740-0018 山口県岩国市麻里布町 7 丁目 1-2 社会福祉法人 岩国市社会福祉協議会 事務局宛
試験日時 場所・内容	<p>○書類選考 日時 令和 8 年 1 月 1 5 日 (木)</p> <p>○書類選考可否通知 書類選考終了後、書類選考可否通知を郵送いたします。<u>書類選考合格者の筆記試験及び面接試験受験案内を同封いたします。</u></p> <p>○筆記試験 日時 令和 8 年 1 月下旬を予定</p> <p>○面接試験 日時 令和 8 年 2 月中旬を予定</p> <p>※詳細日程については書類選考後速やかに通知いたします。</p>

	<p>会場 岩国市福祉会館（岩国市麻里布町七丁目 1 番 2 号）</p> <p>※面接試験受験者は運転免許証（両面）の写しを持参してください。</p>
採用日	令和 8 年 4 月 1 日（水）
応募方法	<p>①履歴書(市販されている日本工業規格（JIS）のもの 写真添付)</p> <p>②職務経歴書（様式は A 4 縦・片面印刷のもので 2 枚）</p> <p>③手話通訳士の資格証の写し</p> <p>（応募書類は職員採用選考のみに使用し、それ以外の目的には一切使用いたしません。また、ご提出いただいた個人情報書類は書類選考試験のみに利用し、選考後は責任を持って廃棄いたします。なお、応募書類は返却いたしませんのでご了承ください。）</p>
注意事項	○履歴書の記載内容に誤りがあることが判明した場合や、受験資格がないことが判明した場合は、採用される資格を失うことがあります。
連絡先 問合せ先	<p>社会福祉法人 岩国市社会福祉協議会</p> <p>〒740-0018 山口県岩国市麻里布町 7 丁目 1-2 岩国市福祉会館</p> <p>担当 総務課 江口 Tel0827-22-5877 FAX0827-22-2815</p>