

## 宮崎市社会福祉事業団 保育士・児童指導員（正職員）募集案内

1. 採用人員 若干名
2. 身分 正職員
3. 給料
  - ・宮崎市社会福祉事業団職員給与規程に基づき、学歴、職歴、年齢等を勘案して決定します。
  - ・該当者には通勤手当、住居手当、扶養手当あり
  - ・賞与あり（年2回）
4. 保険 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険あり
5. 勤務時間 週 40 時間勤務  
※送迎車両の添乗等のため始業・終業時刻の繰り上げ・繰り下げを行う場合あり  
(勤務時間の例)  
①午前 8 時から午後 4 時 45 分 ②午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分
6. 休暇、休日 土曜日、日曜日、祝日、年末年始  
年次有給休暇あり、夏季休暇あり
7. 業務内容
  - ・宮崎市総合発達支援センター（児童発達支援センターすぴか）で勤務し、障がい児を対象とした療育に従事する
  - ・当センター外の保育・幼稚園施設を訪問し、障がいの疑いのある児童への支援に関する技術的な助言・指導等の業務を担当する場合あり※部署異動の可能性あり
8. 勤務場所 宮崎市総合発達支援センター（児童発達支援センターすぴか）
9. 勤務開始日 令和 7 年 4 月 1 日
10. 応募資格 保育士もしくは幼稚園、小・中・高校、特別支援学校教諭のいずれかの資格を有する人で、令和 7 年 4 月 1 日現在で 59 歳以下の人  
※次のいずれか一つに該当する人は受験できません。
  - ・成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）
  - ・禁こ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
  - ・日本国憲法施行の日以後において、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

11. 試験内容 能力検査、適正検査、作文、面接
12. 応募方法 受験申込書、職務経歴書を宮崎市社会福祉事業団まで持参もしくは郵送
13. 応募締切 令和7年2月3日（月）・・・締切日（必着）
14. 試験日 一次試験（能力検査、適正検査、作文）  
令和7年2月9日（日）午前9時  
二次試験（面接）  
令和7年2月23日（日）予定（一次試験合格者へ連絡します）
15. 試験会場 宮崎市総合発達支援センター  
宮崎市新別府町久保田 657 番地 4
16. 連絡及び  
応募先 (住所) 〒880-0834  
宮崎市新別府町久保田 657 番地 4  
(TEL) 0985-21-1500  
社会福祉法人 宮崎市社会福祉事業団  
担当：植松 幸大（総務・人事係）

令和6年度 宮崎市総合発達支援センター職員採用試験受験申込書

試験区分	<input type="checkbox"/> 保育士・児童指導員		受付番号	※	写真欄 写真は無帽で正面から上半身を撮影したもの（申込前3カ月以内に撮影した、たて4cm×よこ3cmのもの。白黒・カラーは問いません。）で、本人と確認できるものに限ります。
ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
現住所	(〒 - )				電話
試験結果送付先	(〒 - )				電話
学歴 ★ 高等学校以上を記入してください。	学校名	学部・学科名	在学期間		修学区分
			昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業（修了） <input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込 <input type="checkbox"/> 中退
			昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業（修了） <input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込 <input type="checkbox"/> 中退
			昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業（修了） <input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込 <input type="checkbox"/> 中退
			昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業（修了） <input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	勤務先の名称	部署・役職名	職務内容		在職期間
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月

(注 意) ※欄は、記入しないでください。

□欄は、該当するものに✓点をつけてください。

		受付番号	※
資格免許	資格免許の種類	取得年月日	
		昭・平・令	年 月 日
		昭・平・令	年 月 日
		昭・平・令	年 月 日
		昭・平・令	年 月 日
		昭・平・令	年 月 日
受験の動機 自己PR等			
<p>私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。          なお、私は、試験案内に掲げてある受験資格の全てを満たしております。          また、この申込書及び別紙の記載事項に誤りはありません。</p>			
<p>令和 年 月 日 氏名 _____ 印 _____</p>			