

職 員 募 集

公益社団法人大阪聴力障害者協会

大東市障害者生活支援センターに勤務する正規職員を下記の要領で募集します。地域の障害を持つ児童やその家族への相談支援が主な業務です。

■正規職員 1名

【業務内容】大東市障害者生活支援センター事業
地域で生活している障害児・者、またはその家族からの相談対応等

【応募資格】社会福祉士・精神保健福祉士のいずれかの有資格者、もしくは
相談支援専門員有資格者であること。

【勤務先】大東市障害者生活支援センター（ごくでん）

住所：大東市御供田 2-1-29

TEL：072-803-8536 FAX：072-803-8537

最寄駅：JR 学研都市線「住道」駅下車徒歩7分

【勤務日】5日/週。土曜・日曜・祝日休み。

【勤務開始日】開始日は相談に応じます。

【募集期間】随時

【給与その他】初任給：前歴に応じて最高230,475円（調整手当5%含）。交通費：月35,000円まで支給。賞与：年2回（3.95ヶ月/年）。昇給：年1回（10年間の昇給平均8,340円/年）。有給休暇あり。社会保険・労災保険完備。住宅手当・扶養手当あり。退職金制度あり。

【応募方法】下記の書類を郵送もしくは持参ください。① 大阪ろうあ会館所定の「職員採用試験申込書」（大阪ろうあ会館にあります。また公益社団法人大阪聴力障害者協会のホームページからプリントアウトできます）② 履歴書（必ず写真を貼付のこと）③ 職務経歴書 ④ 有資格者は資格証書のコピー

【採用試験】随時。作文（主に障害者問題 試験時間1時間）・面接。また採用試験の前に1日職場体験があります（別途日程調整）。

【郵送・届け先】〒574-0027 大東市三住町 2-7 シティワース 1 階
大東市障害者生活支援センター所長宛

【お問い合わせ】大阪ろうあ会館事務局人事担当 電話：06-6770-5027
（土曜日夜間、日曜日・祝日は休館日）ホームページからも問い合わせ可

大阪ろうあ会館 職員採用試験申込書
(大東市障害者生活支援センター 正規職員)

提出日 年 月 日

ふりがな 氏 名		○で囲んで下さい 男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 (昭和・平成 年)	
連絡先	電話	FAX
<p>●応募資格に合わせて該当するところに○をご記入ください。</p> <p>① () 社会福祉士</p> <p>② () 精神保健福祉士</p> <p>③ () 相談支援専門員 ※ 受講済みの研修内容に○をご記入ください。 () 相談支援従事者初任者研修 受講済み () 相談支援従事者現任者研修 受講済み</p>		