募

集

障害者を対象とした周防 大島町職員募集 ■試験職種および採用人数 (10月1日採用) 初級行政職

人が受験できます。 一受験資格 次のすべての要件を満たす

②昭和62年4月2日以降に生 ①身体障害者手帳、療育手帳、 まれた人で、高等学校以上 の学校を卒業した人 交付を受けている人 精神障害者保健福祉手帳の

|受付期間

※郵送の場合も6月17日金必 5月17日伙~6月17日金 午前8時30分~午後5時15分 (土日を除く)

■申し込み方法

着となります。

票)を総務課へ提出してくだ 申込書№2(写真添付‐受験 受験申込書№1および受験

び各総合支所に備え付けていま も印刷できます。 す。また、町ホームページから 受験申込書は、 総務課およ

■第1次試験日時・場所

8月7日(日)

- 受付 午前8時から
- 試験 午前8時30分から
- 島庁舎(周防大島町小松 場所 1 2 6 2 周防大島町役場大

|採用予定日

令和4年10月1日

|申し込み・問い合わせ 総務課 人事行政班

定調査員)を募集します 会計年度任用職員 (介護認

|採用予定人数 1人程度

一勤務場所

一勤務内容

介護認定訪問調査

勤務条件等

任用期間

勤務日 平日の指定する日 7月1日~令和5年3月31日

- の間の約3時間程度 午前9時から午後5時まで
- 報酬 時給 1 2 4 0 円
- 手当等 なし

応募資格

社会福祉士、介護福祉士、 介護支援専門員、 保健師、

> 理学療法士、 の資格を有す方 看護師、 准看護師いずれか 作業療法士、

催される研修を受講してい の場合、採用後に直近で開 ないが実務経験を有する方 ただきます) いる方(研修は修了してい 認定調査員研修を修了して

■募集期間

6月10日金まで

■登録申込書の請求方法 登録申込書は、各総合支所・

封のうえ、請求してください。 号・住所・氏名を記入)を同 返信用封筒(申込者の郵便番 た封筒に、 登録申込書請求」と朱書きし 出張所で配布しています。 度任用職員(介護認定調査員) 郵送請求の場合、「会計年 84円切手を貼った

■申し込み方法

内に介護保険課あてに郵送ま (できるだけ簡易書留でお願 書」と朱書きしてください。 筒の表に「会計年度任用職員 たは直接お届けください。 よび資格証の写しを募集期間 内に撮影した写真を貼付)お (介護認定調査員) 登録申込 郵送の場合は、送付する封 登録申込書(直近3カ月以

いします

別途通知します。

■申し込み・問い合わせ

介護保険課 介護保険班 **周防大島町土居1325**

認知症カフェを募集します

する場所です。町では り、必要な情報を得られたり していますので、興味のある ています。今年度は町内2カ 集し、運営費の一部を補助し 認知症や介護のことを話した の方など誰もが気軽に集い、 知症の方やそのご家族、 所の設置について補助を予定 症カフェを運営する団体を募 方はお気軽にお問い合わせく 「認知症カフェ」とは、

掲載しています。 ついては町ホームページにも

ンター 介護保険課 地域包括支援セ ■面接等

$742 \cdot 2803$

30820 (73) 5503

ださい。 認知 地域

開催条件など詳しい内容に

■申し込み・問い合わせ

■応募資格 医師・歯科幹部

■受付期間 医師・歯科医師の免許取得者

6月10日金まで

6月24日金

■試験日

■問い合わせ

相 談

に相談してみませんか 雇用トータルサポータ

のハローワークに連絡の上、 ターがお受けします。 の相談を雇用トータルサポー ケーションが苦手」など仕 「就職活動に不安」「コミュニ 「仕事がうまくいかない 相談を希望の方は、最寄り

■予約・問い合わせ

予約をお願いします。