

令和7年3月3日

## 社会福祉法人 東大阪市社会福祉事業団 職員募集要項

社会福祉法人 東大阪市社会福祉事業団  
職員採用試験委員会

### 1. 職種・採用予定人員・受験資格

| 職 種   | 採用予定<br>人員 | 採用予定日             | 受 験 資 格                                                   |
|-------|------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|
| 作業療法士 | 1 名        | 令和7年4月1日<br>(応相談) | 昭和40年4月2日以降生まれで、作業療法士資格を有する方(令和7年3月資格取得見込み者(以下取得見込み者)を含む) |

※ 禁錮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は受験できません。

※ 当法人は子ども家庭庁が所轄する「保育士特定登録取消者管理システム」に登録しています。

### 2. 受験申込手続

|      |                                          |
|------|------------------------------------------|
| 受付場所 | 東大阪市社会福祉事業団 事務局 東大阪市立障害児者支援センター レピラ 1階受付 |
| 受付期間 | 随時受付                                     |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 提出書類 | (1) 採用試験申込書（必要事項を記載し、写真貼付） <span style="float:right">1 通</span><br>(2) 自己紹介シート・志望動機シート（各 200 字程度） <span style="float:right">各 1 通</span><br>(3) 採用試験受験票（必要事項を記載し、写真貼付） <span style="float:right">1 通</span><br>(4) 卒業証明書（卒業証書の写しでも可）または、<br>令和 7 年 3 月卒業見込みの方は卒業見込み証明書 <span style="float:right">1 通</span><br>(5) 資格証の写し（見込み可） <span style="float:right">1 通</span>                              |
|      | <p>※1）郵送による申し込みの場合<br/> <u>受付後に受験票を発送しますので、返信用長形 3 号封筒（切手貼付）1 枚が必要です。</u></p> <p>※2）メールによる申し込みの場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>メールの件名を「令和 7 年度職員採用応募」として、jimukyoku@hsj.or.jp宛に応募書類をお送りください。</u></li> <li>・ <u>申込書及び受験票に写真添付が困難な時は、別途写真データを添付してください。</u></li> <li>・ <u>申込書下部の記載事項に関する本人署名については、一次試験の当日に署名を頂きます。</u></li> <li>・ <u>上記（４）・（５）の書類についてもメールに添付してください。</u></li> </ul> |

（注） 1. （１）～（３）の書類については、手書き用・入力用とも、当事業団ホームページ（<https://hsj.or.jp>）からダウンロードできます。ダウンロードができない場合は、お問い合わせ下さい。

2. （４）の書類で、受験申込日までに間に合わない場合は、見通し等をご相談ください。

3. 郵送・メールの場合、書類を受理した旨の連絡をいたしますので、メールアドレス又は確実に連絡がとれる連絡先を申込書に明記して下さい。  
事業団から連絡のない場合は、（午前 9 時～午後 5 時）までに電話連絡をお願いします。  
（072-975-5700）

4. 提出いただいた書類につきましては返却いたしません、今回の採用試験の目的以外には使用しませんのでご了承ください。

### 3. 試験内容・日時・会場等

#### （１）試験内容及び試験日時

- ・ 論文試験及び試験日時
- ・ 試験日時につきましては、受付後調整させていただきます。

#### （２）試験会場

東大阪市立障害児者支援センター レピラ 5階

注）公共交通機関等をご利用ください。

#### （３）受験にあたって障害等により配慮の必要な方は、申し込み時にお申し出下さい。

※自然災害等の発生により、試験を中止する場合は、当事業団のホームページに当日午前 7 時 30 分までに掲載しますのでご確認ください。なお、大規模災害等によりホームページへ掲載することなく試験を中止することがあります。

### 4. 結果通知

#### （１）試験結果

試験後2週間以内に当事業団ホームページに合格者の受験番号を掲載するとともに、全員に可否通知を発送します。

注) 結果が届かない場合は、事務局までお問い合わせ下さい。

## 5. 合格後の手続き

- (1) 採用後に、雇い入れ時の健康診断を実施します。
- (2) 受験要件を満たさないこと、または採用試験申込書の記載事項が正しくないことが明らかになった場合は、合格を取り消すことがあります。
- (3) 受験資格について取得見込みの方は、令和7年3月31日までに当該資格を取得出来なかった場合は採用されません。
- (4) 当事業団の職員就業規則に基づき、採用後6ヶ月間の試用期間中に良好な成績で勤務したときに正式採用となります。

## 6. 勤務場所

- ・東大阪市立障害児者支援センター レピラ 東大阪市菱江5-2-34

## 7. 業務内容

- ・東大阪市立障害児者支援センター内診療所、はばたき園（児童発達支援センター）、障害者通所事業における作業療法士としての業務を行います。

※ 配属先については、採用時に上記のいずれかの事業に決定します。

※ 採用後、法人内の他事業に異動する可能性があります。

業務内容の詳細については、別紙資料又はホームページをご参照下さい。

## 8. 待 遇

- (1) 給与：「東大阪市社会福祉事業団給与規則」により、給料及び諸手当が支給されます。  
令和6年12月1日時点

### 【1】 基本給（業務手当を含む。）

※ 既卒者については経験年数に応じ加算あり

※ 毎年1月に昇給あり

- |               |           |
|---------------|-----------|
| ・4大卒          | ¥211,700- |
| ・短大・専門学校卒（3年） | ¥205,200- |

### 【2】 諸手当

扶養手当・通勤手当・住居手当・時間外勤務手当等

期末勤勉手当 計4.4ヶ月 年2回（6月・12月）支給（令和6年度実績）

(2) 休日・休暇等

土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12月29日から1月3日）

年次有給休暇、特別休暇等あり。

その他の待遇面でのお問い合わせは、事務局までお願いします。

**9. 応募・問い合わせ先**

社会福祉法人 東大阪市社会福祉事業団 事務局（担当：村田、辻本）

〒578-0984 東大阪市菱江5-2-34

東大阪市立障害児者支援センター レピラ（3階）

TEL 072-975-5700 / FAX 072-966-1011

※土・日・祝日を除く午前9時から午後5時まで

**10. 障害児者支援センター レピラの見学を希望される方は上記の問い合わせ先までご連絡下さい。**