

職 員 採 用 募 集 要 項

1 応募資格

職種区分	採用予定 人員	資 格
管理職候補 (常勤)	1名	次の要件に該当する方。 ① 大学、短大または専門学校を卒業している者。 ② 基本的なパソコン操作(ワード・エクセル等) ができる者。 ③ コミュニケーション能力と柔軟性を有する者。 ④ 普通自動車運転免許を有し運転のできる者。

◆ 国籍は問いません。

◆ 次のいずれかに該当する人は応募できません。

- ① 成年被後見人、被保佐人
- ② 禁固以下の刑に処せられ、その執行の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
- ③ 日本国憲法施行の日以降において、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団体を結成し、又はこれに加入した者。

2 職務内容

法人の運営管理者として、以下の事業を通じ、総務・経理・労務の業務及び組織運営の統括を行います。

- ・法人を構成する 11 の障害者団体における活動を支援する事業
- ・堺市立健康福祉プラザの指定管理者としての事業
- ・自動販売機設置事業における障害者就労の間接的支援
- ・その他、組織運営に関する業務

3 選 考

個別面接により行います。面接日は応募書類提出後通知します。

4 申込・受付期間等

下記のとおり、所定の申込書を提出すること。

① 受付期限： 令和 8 年 10 月 30 日(金)まで(土、日、祝日除く)

② 提出方法

・持参の場合 受付時間： 9時30分～17時00分

受付場所： 特定非営利活動法人堺障害者団体連合会事務局
堺市堺区南瓦町 2-1 堺市総合福祉会館3階

・郵送の場合 郵送先： 〒590-0078 堺市堺区南瓦町2番1号
堺市総合福祉会館 3 階

特定非営利活動法人堺障害者団体連合会担当 森井宛 (期限当日必着)

<提出書類>

本連合会所定の申込書（当ホームページからダウンロードできます。）

※申し込みに関する書類は一切お返しできません。



ホームページ QR

5 採用

- ◆ 合格者は令和9年4月1日付採用の予定です。
ただし、相談の上、採用日を前倒しすることができます。
- ◆ その他、応募資格がないこと、また申込書類の記載事項が正しくないことが判明した場合には採用を取り消すことがあります。

6 給与・勤務条件

＜勤務場所＞

- ◆ 堺市堺区南瓦町2番1号 堺市総合福祉会館3階（最寄り駅 南海高野線 堺東駅）
特定非営利活動法人堺障害者団体連合会

＜常勤職員＞

- ◆ 給与
 - 月額 307,200 円程度。
初任給は採用前の経歴、就労年数により加算されることがあります。
 - この他、通勤手当、住宅手当、役職手当などの諸手当が条件に応じて支給されます。
 - また、6月、12月には期末手当・勤勉手当が支給されます。
[参考:令和 7 年度実績]年2回合算 4.5 か月分
- ◆ 勤務時間 :9時00分～17時30分
- ◆ 休 日 :土、日、祝日及び年末年始
- ◆ 休 暇 等 :年次有給休暇・特別休暇等は本連合会規程の定めにより付与されます。



(問合せ先)

特定非営利活動法人

堺障害者団体連合会 事務局 森井、田口
〒590-0078

堺市堺区南瓦町2番1号

堺市総合福祉会館3階

電話 072-223-1312

FAX 072-223-1320

特定非営利活動法人堺障害者団体連合会
職員(常勤)採用申込書

(令和 年 月 日提出)		写 真 ・上半身、脱帽、正面向きで、半年以内に撮影したもの。 ・申込の時、必ず貼っておくこと。 (たて 4cm・よこ 3cm)
ふりがな		
本人氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳) 男・女	
採用区分	堺障害者団体連合会事務局管理職候補(常勤)	

現住所(地番まで詳細に。マンション等の場合は〇〇号室まで。下宿等の場合は、下宿先まで記入してください。)

ふりがな		
現住所	郵便番号(-)	
電 話	()	呼()様方

連絡先(現住所以外で連絡が取れる場所がある場合に記入してください。)

ふりがな		
現住所	郵便番号(-)	
電 話	()	呼()様方

学歴 (高等学校卒業以降の学歴を記入してください。)

学 歴	在 学 期 間	学校名・学部(学科)名	卒・卒見込の区分
	年 月 年 月	高等学校	卒業
	・ ~ ・		卒・卒見込・中退
	・ ~ ・		卒・卒見込・中退
	・ ~ ・		卒・卒見込・中退
	・ ~ ・		卒・卒見込・中退
	・ ~ ・		卒・卒見込・中退

職歴(職業上の経歴を最初から順に記入してください。)

職 歴	在 職 期 間	勤 務 先 名
	年 月 年 月	
	・ ~ ・	
	・ ~ ・	
	・ ~ ・	
	・ ~ ・	

免許・資格

取得年月	免 許・資 格
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

(クラブ活動・ボランティア活動)

活動期間	活動名	活動内容(役職や役割も記入してください。)
年 月～ 年 月		
・ ～ ・		
・ ～ ・		
・ ～ ・		
・ ～ ・		

(趣味・特技・自分をPRできるようなこと)

(志望動機及び障害福祉に対する考え)(できるだけ詳しくお書きください。)

This image shows a blank sheet of white paper designed for handwriting practice. It features a solid black vertical line on the left side, creating a margin. The rest of the page is filled with horizontal blue dashed lines, spaced evenly apart, providing a guide for letter height and placement. There are no other markings or text on the page.

私は、堺障害者団体連合会職員(常勤)の採用募集要項に記載の応募資格をすべて満たしており、また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日 (自署)

氏名