柏市教育福祉会館　運営体制支援コーディネーター募集要項

**資料４**

１　募集の趣旨・目的

　　柏市教育福祉会館は，令和３年１月リニューアルオープンを予定しています。新しくなる教育福祉会館は「誰もが集える　みんながつながる　地域へ広がる」をコンセプトとし，教育と福祉の一体的な運営により，市民参加型の自立（自律）的な運営を目指していきます。

　　そこで，教育福祉会館の運営体制を支援していただくコーディネーターを次のとおり募集します。

２　募集する職種及び募集形態

　　運営体制支援コーディネーター。募集形態は下記(1)から(3)のいずれとし，その中から１人あるいは１組を採用する。

　(1) 個人（１名）

　(2) グループ（３名までの個人が集まった集合体）

　(3) 団体（会則や規約，定款等を定めているもの）

３　主な業務内容

　(1) 運営協議会（教育福祉会館の運営全般を協議する組織）及び運営委員会（運営協議会の下部組織）の運営支援に関すること。特に総合フロア（３階），多世代交流・創生フロア（２階）の効果的な運営，事業等について助言すること

　(2) 教育福祉会館の運営に必要な人材の育成に関すること

　(3) その他，教育福祉会館の運営の支援に関すること

　(4) 上記の(1)から(3)に関する柏市との打ち合わせ

４　応募要件

　(1) まちづくりや市民との協働事業を具体的に実践した経験を有すること

　(2) 教育福祉会館の利用や上記の業務内容について，何らの利害関係を持たないこと

　(3) 個人または団体においてパソコン及びインターネットを使用できる環境にあり，基本的なスキルを有すること（メール，Word，Excel，Powerpoint等）

　(4) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する暴力団及びそれに準じる団体）及び暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員及びそれに準じる者）ではないこと

５　委嘱条件

　(1) 委嘱期間

　　　令和２年７月中旬から令和３年３月３１日まで

　　　※活動実績を踏まえ，任期満了後に更新することがある。

　(2) 契約方式

　　　業務委嘱方式

　　　※雇用契約ではないため，社会保険，雇用保険の適用はない。

　(3) 勤務回数

　　ア　回数の上限

　　　　１回当たり概ね３時間程度とし，１月当たり８回以内を原則とする。土・日・祝日に勤務する場合もある。

　　イ　勤務日の決定

　　　　あらかじめ，コーディネーターと柏市が協議の上決定する。

　(4) 勤務場所

　　　柏市教育福祉会館（柏市柏五丁目８－１２）及び柏市役所（柏市柏五丁目１０－１）を基本とする。

　(5) 報酬

　　　１日当たり１５，０００円／人。交通費を含む。団体の場合は１日当たり３人を上限に，実際に勤務した人数分の報酬を支払う。

６　応募方法

　(1) 応募期間

　　　令和２年６月１９日（金）から６月３０日（火）まで

　(2) 必要書類

　　①【個人・グループ用】運営体制支援コーディネーター応募申込書（様式１）または【団体用】運営体制支援コーディネーター応募申込書（様式２）　いずれか１部

　　※グループの場合は１人１部ずつ作成してください。

　　②運営体制支援コーディネーター応募レポート（様式３）　１部

　　③まちづくりや市民との協働事業等の具体的実践例がわかる資料　８部

　　④（団体のみ）令和２年度の活動計画がわかる資料　８部

　　⑤（団体のみ）定款または会則等の写し　８部

　　⑥（団体のみ）団体の概要がわかるパンフレット等　８部

　(3) 提出方法

　　　上記(2)の書類一式について，令和２年６月３０日（火）午後５時までに柏市役所福祉政策課あて持参するか郵送する。なお郵送の場合は封筒に「運営体制支援コーディネーター応募書類在中」と記入し，簡易書留または特定記録郵便で送付すること。

　(4) その他

　　①提出された応募書類は審査のために使用し，一切返却しない。

　　②個人情報について，正当な理由なく第三者への開示，譲渡等は一切行わない。

　　③不合格理由の開示は行わない。

７　選考方法

　　柏市保健福祉部及び生涯学習部において提出書類に基づく書類審査及び面接審査を行い，委嘱者を決定する。但し，応募者が多数の場合は，先に書類審査を実施し，合格者のみを対象に面接審査を行うことがある。

　　面接は７月上旬から中旬を予定している。詳細については応募期間の終了後に応募者に対し個別に連絡する。

８　問い合わせ及び提出先

　　〒277-8505　柏市柏五丁目１０番１号

　　柏市役所福祉政策課地域福祉担当（別館２階６番窓口）

　　電話：０４（７１６７）１１７１

　　FAX ：０４（７１６４）３９１７

　　E-mail：fukushiseisaku@city.kashiwa.chiba.jp