

令和3年度 社会福祉法人大洲育成園職員採用試験要綱

1 試験職種、採用予定人員及び受験資格

試験職種	採用予定人員	受験申込資格
看護師 (准看護師)	2名	①令和3年3月31日以前の日付で学校卒業者の看護師若しくは准看護師資格を有する者。年齢不問。 ②令和4年3月31日卒業見込み者で看護師若しくは准看護師資格を有する者。
栄養士 (管理栄養士)	2名	①令和3年3月31日以前の日付で大学卒業者の栄養士若しくは管理栄養士資格を有する者。年齢不問。 ②令和4年3月31日卒業見込み者で栄養士若しくは管理栄養士資格を有する者。
生活支援員	1名	大学及び短大、専修学校の卒業者と社会福祉士若しくは介護福祉士資格を有する者。 年齢不問。
	2名	大学及び短大、専修学校を令和3年3月31日卒業、令和4年3月31日卒業見込み者で社会福祉士若しくは介護福祉士国家試験受験資格取得見込み者。

2 試験日時

	日 時	方 法
第 一 次 募 集	●第1次試験 令和3年7月13日(火) ・書類選考 様式第1号を上記期限までに郵送すること。	様式第1号を記入し、提出いただきます。 簡易書留にて郵送ください。 厳正なる審査を行います。 可否を通知します。
	●第2次試験 令和3年7月28日(水) 午前10時から 於：大洲育成園 ・筆記試験 ・面接 午後12時から	第1次試験に合格した者が受験できます。 一般教養、適正試験を実施します。 理事長・施設長面接を実施します。
第 二 次 募 集	●第1次試験 令和3年9月14日(火) ・書類選考 様式第1号を上記期限までに郵送すること。	様式第1号を記入し、提出いただきます。 簡易書留にて郵送ください。 厳正なる審査を行います。 可否を通知します。
	●第2次試験 令和3年9月29日(水) 午前10時から 於：大洲育成園 ・筆記試験 ・面接 午後12時から	第1次試験に合格した者が受験できます。 一般教養、適正試験を実施します。 理事長・施設長面接を実施します。

※受験者数により変更する場合があります。

※第一次募集において職員採用において、充足しない場合においてのみ第二次募集を実施します。

3 持ち物

筆記用具

※服装は、自由です。

4 合格発表

第一次募集：令和3年8月5日（木）、受験者へ結果を通知します。

第二次募集：令和3年10月7日（木）、受験者へ結果を通知します。

5 合格から採用まで

(1) 職員採用は、試験結果により決定します。

(2) 採用日は、①令和3年3月31日以前に卒業されている場合については、協議の上で採用月日を決定します。②令和4年3月31日付卒業見込者の場合、令和4年4月1日付けとします。採用時の身分は6か月間の契約職員です。良好な成績で勤務した者については、正規職員となります。しかし、良好な成績で勤務しなかった者は、引続き契約職員となります。

6 給与について

給与は、社会福祉法人大洲育成園職員給与規則に倣います。

7 受験手続

(1) お問い合わせ先

〒 795-0062

大洲市市木1215番地 大洲育成園 沖嶋 里志

電話 0893-25-5251

FAX 0893-25-5150

(2) 申込方法

申込書様式第1号を受験者本人が記入の上、提出してください。

履歴書及び資格証、卒業証明書、卒業見込証明書、成績証明書を併せて提出してください。

(3) 受付期間・受付時間

※上記、記載済み。

※郵送のみ受付します。持込み等以下の申込みは、受付できません。

社会福祉法人大洲育成園職員採用試験申込書

ふりがな		写真添付 写真裏に氏名を記載すること (4.0 cm×3.0 cm)
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
現住所	(〒 -)	
	※アパート名まで詳しく記入 電話(自宅・携帯・呼出)	
連絡先	(〒 -)	
	※上記現住所以外に希望する場合のみ記入 電話(自宅・携帯・呼出)	

学 歴 (最終学校から高等教育の順に記入)		
学校名	学部学科名(専攻)	在学期間
		年 月～ 年 月 (□卒業、□卒業見込)
		年 月～ 年 月 (□卒業、□卒業見込)
		年 月～ 年 月 (□卒業、□卒業見込)
職 歴 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (ある場合、新しい順に勤務先と主な職務内容を記入)		
勤務先	在職期間	職務内容
資格・免許 ※該当する項目にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> その他() ※詳しく記載してください。	
その他の資格免許等 ※該当する項目にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許証 ※何かあれば、自由に記載してください。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

志望理由 [なぜ、「大洲育成園職員」を志望するのですか。]
クラブ活動、スポーツ、文化活動、ボランティア活動等
自己PR [性格（長所・短所）、趣味、特技など]

<p>この申込書の記載に誤りはありませんので、社会福祉法人大洲育成園職員採用試験の受験を申し込みます。</p> <p>なお、私は全ての受験資格を満たしています。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名(署名) ⑧</p>
--