

平成29年10月6日

平成30年度

職員採用試験受験案内

社会福祉法人比内ふくし会

〒018-5712 大館市比内町新館字真館 21-2
電話 0186(55)0680 (直通)

受付期間 平成29年10月6日(金)～10月27日(金)
郵送の場合は、10月20日までの消印のあるものに限り受付します。
試験日 平成29年11月3日(金)

1 採用職種、採用予定人員、勤務予定事業所

新規事業（平成30年4月開所予定の小規模多機能型居宅介護、グループホーム）に伴う職員募集となります。

職種	採用予定人員	勤務予定場所
① 介護職員	10名	法人内事業所（新規施設含む）のいずれか
② 介護支援専門員	1名	〃
③ 看護職員	2名	〃

(注1) この試験の実施に際して収集する個人情報は、この採用試験のために必要な範囲でのみ利用します。

2 受験資格等

(1) 受験資格

A. 職種ごとにいずれかの資格（①は介護福祉士、社会福祉士、ホームヘルパー1級又は2級（又は介護職員初任者研修修了者） ②は介護支援専門員 ③は正看護師または准看護師 ①については現在資格が無くても応募可。

B. 普通自動車運転免許を取得し、勤務場所まで通勤できる方

※現在資格は無いが介護職に興味を持っており、今後資格取得を目指す方も応募可能です。採用後に当法人の規程により『介護職員初任者研修』を受講することができます（法人負担）。

(2) 次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- 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

3 申込方法等

(1) 受付期間は、平成29年10月6日(金) から10月27日(金) までです。

(2) 申込みは、受験申込書に必要事項を記入して写真をはり、以下のいずれかの方法により行ってください。

※『受験申込書』は比内ふくし会のホームページ (<http://www.hinai-fukushikai.jp/>) からダウンロード可能です。

持参による 申込方法	社会福祉法人比内ふくし会まで持参してください。 受付時間は、平日の午前9時から午後5時までです。(土・日曜日でも受付けます。)
郵送による 申込方法	受験申込書、履歴書(学生の場合は成績証明書及び卒業見込証明書も)、自己紹介書は必ず封筒に入れ、社会福祉法人比内ふくし会まで郵送してください。 (平成29年10月27日(金)までに必着とし、当日消印有効とします。) あて先：〒018-5712 大館市比内町新館字真館 21-2 社会福祉法人比内ふくし会 採用担当あて (注) 封筒の左端に「受験申込書在中」と記入して下さい。

(3) 受験票は、受付期間終了後に受験番号を記入して本人宛に郵送します。

申込書等に不備がある場合は受理せず、受験票を発送しない場合があります。

4 試験日時、試験会場及び合格発表

日 時	試験会場	合格発表
11月3日(金) 受付開始 9:00 午前面接開始 9:30 午後面接開始 13:00	特別養護老人ホーム はなみずき	11月中旬 合格者には文書で通知します。

5 試験方法、内容及び合格基準等 試験等の方法、日程及び内容

区分等	試験方法等				終了予定時刻
	個別面接	休憩 (45分)	個別面接		
時間割	9:30~12:00	12:00~12:45	13:00~15:00		15:10

(1) 面接時間の詳細は、受験票と一緒に発送する通知でご確認ください。

6 合格から採用まで

- (1) 書類選考、個別面接の結果等に基づき採用者を決定します。
- (2) 「資格・免許」を必要とする試験で、資格・免許を取得できなかった場合は、採用されません。
- (3) 採用は、原則として平成30年4月1日となりますが、相談の上、時期を決定することも可能です。

7 受験申込書、受験票の記入方法

申込書等の記載に不備がある場合は受理されませんので、次の事項をよく読み、本人が黒か青のペン又はボールペンで記入してください。記入した事項を訂正する場合は、その部分に横線を2本引いてください。訂正印は不要です。

- (1) 比内ふくし会職員採用試験受験申込書、自己紹介書、履歴書(学生は成績証明書及び卒業見込証明書も)を提出してください。 ※履歴書の様式は自由です。

〈記入例〉 平成30年度 比内ふくし会職員採用試験受験申込書

応募職種	介護職員		受験番号	※
フリガナ		男	試験名称	社会福祉法人比内ふくし会 平成30年度職員採用試験
氏名	〇〇 〇〇	女		
生年月日	昭和・平成 7年7月1日生 (平成29年9月10日現在22才)		受験場所	特別養護老人ホーム はなみずき
現住所			国籍	外国人のみ記入 在留資格 ()
			〒018-5701 大館市比内町扇田字中山川原 △△ハイツ □□号室 電話(0186)〇〇〇-〇〇〇〇	
現住所以外の 連絡先 (帰省先等)	〒- 同上 電話() -			
学歴 (高卒以上記入)	学 校 名	学部・学科名	在学期間	卒・卒見・中退・その他
	比内高等学校	普通科	23年4月から 26年3月まで	卒・卒見・中退 その他()
	短期大学		年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退 その他()
	大館大学	福祉科	26年4月から 30年3月まで	卒・卒見・中退 その他()
	その他		年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退 その他()
資格又は免許の名称	介護福祉士		取得 平成30年3月31日	取得見込み
特記事項 福祉・医療関係以外の資格及び専門的技術知識や発揮したい能力等 があれば記載してください。				写 真
平成29年6月10日 氏名 _(自署)_ 〇〇 〇〇 _				

受験案内をよく読んでから記入してください。

応募職種

応募する職種(介護職員)を記入してください。

フリガナ・氏名・性別・生年月日

記入例を参照して記入してください。(受験申込書提出時点の年齢も記入して下さい。)

試験の名称

記載不要です。

受験場所

記載不要です。

国籍

外国人の方のみ記入してください。在留資格欄には、外国人登録証明書に記載されている在留資格を記入してください。

現住所・現住所以外の連絡先(帰省先等)

住所は、〇〇方、△△荘□□号室まで詳しく記入してください。

学歴

専修学校・各種学校・大学院等は「その他」の欄に記入してください。

資格又は免許の名称

(例) 介護福祉士の資格を、平成30年3月31日に
取得見込みの場合

資格又は免許の名称を**必ず記入**してください。
また、その資格又は免許の取得、あるいは取得見
込み年月日を記入し、どちらかを○で囲んでくださ
い。

資格又は免許の名称	介護福祉士 平成30年3月31日 取得見込み
-----------	----------------------------------

氏名(自署)欄

申込年月日(申込書に記入をした日)と氏名を**必ず自筆で**記入してください。

写真欄

申込みの際に必ず写真をはってください。

提出する前にもう一度確認してください。

- (1) 受験申込書
 - 資格又は免許の名称欄へ記入をしましたか?
 - 自署欄へ自署をしましたか?
 - 写真欄に写真をはりましたか?
- (2) 履歴書、自己紹介書(学生は成績証明書及び卒業見込証明書も)を忘れずに

1. 当日は次の物を持参して下さい。

◎受験票、上履(スリッパ)

携帯電話を持参する方は、試験会場へ入室する前に電源を切り、かばん等へしまってください。

2. 当日は、受付して試験会場へ入室してください。

3. 試験会場敷地内は禁煙です。

お問い合わせ先

社会福祉法人比内ふくし会

〒018-5712 大館市比内町新館字真館2 1-2

電話 0186(55)0680 FAX 0186(59)4538

<http://www.hinai-fukushikai.jp/> E-mail:h.mizuki@snow.ocn.ne.jp