

社会福祉法人
中 東 福 祉 会

令和3年 8月1日付採用

中途採用職員募集要項

法人理念

「私たちは、利用者の皆さんが「住み慣れた地域の中で自分らしく安心して暮らせる」ために、常に利用者と共に考え、誠実さをもって福祉サービスを提供いたします

1 採用の基本方針（求める人物像）

- (1) 法人の理念及び就業規則を理解し、事業の伸展に寄与できる人
- (2) 障がい者および高齢者に対し理解と熱意を持って行動できる人
- (3) 福祉の心で援助、介護ができる健康で明るい人

2 職種・人材・受験資格

	職種	人員	受験資格
正規職員	管理栄養士	1名程度	高校卒以上 (令和4年4月1日現在60歳未満の方) ・管理栄養士免許 ・普通自動車免許
	看護職員	2名程度	専修学校卒以上（令和4年4月1日現在60歳未満の方） ・保健師免許・看護師免許・准看護師免許のいずれか取得者 ・普通自動車免許

3 試験期間・会場・試験科目

- (1) 選考試験（作文・面接）

期日 令和3年6月15日以降随時

会場 社会福祉法人中東福祉会 法人本部（特別養護老人ホーム帛の郷内）
五泉市本町6丁目7番7号（TEL0250-47-4500）

4 初任給

- (1) 大学卒 176,700円
- (2) 短大・専門学校卒 154,300円
- (3) 高校卒 144,600円

※前歴加算 経験年数3年まで、看護職員においては5年までを調整する。

5 諸手当等

通勤手当、職務手当（15,000円/月）、業務手当（3,000円/月）、各種役職手当
待機手当（1,000円/回）、夜勤手当（6,400円/回）等

6 賞与

年2回（6月、12月） 4.2ヶ月（前年度実績）

7 勤務地

当法人が経営するいずれかの施設

- (1) 障害者支援施設 いずみの里（グループホーム陽だまり、自立就労センターいずみ）
- (2) 障害者支援施設 第二いずみの里
- (3) 障害者支援施設 満日の里（グループホームなでしこ、新潟市障がい者基幹相談支援センター秋葉）
- (4) 新潟市障がい者デイサポートセンター明日葉
- (5) 障害者通所支援施設 きなせ家・さくらの里
- (6) 障害者相談、通所支援施設 あさひの家・虹工房
- (7) 障害者通所支援施設 たんぽぽ・ひまわり
- (8) 特別養護老人ホーム 菅名の里（デイ・ショート、居宅介護支援事業所、在宅介護支援センター）
- (9) 特別養護老人ホーム まおろしの郷（ショートステイ）
- (10) 特別養護老人ホーム うずらはし（デイサービス、居宅介護支援事業所、在宅介護支援センター）
- (11) 特別養護老人ホーム 帛の郷・中東福祉会法人本部
- (12) 五泉中央デイサービスセンター（在宅介護支援センター）
- (13) 五泉中央サポートセンター（居宅介護支援事業所、障害相談支援事業所）

（五泉市地域包括支援センター出向・五泉市障がい者基幹相談支援センター出向）

※正規職員の場合、将来転勤の可能性もあります。

8 勤務時間

(1) 勤務施設や職種により異なります。(勤務表による)

9 休日

年間休日126日(夏期休暇含) 年次有給休暇、特別休暇、育児休業(2年間)、介護休業、その他当法人就業規則に定められております。

10 受験申込み手続き

(1) 提出書類

- ① 社会福祉法人中東福祉会中途採用試験申込書(受験票を含む)
- ② 写真2枚(3ヶ月以内の撮影で、上半身、脱帽、正面向き、無背景の写真《4cm×3cm》うち1枚は「中途採用試験申込書」に、1枚は「受験票」に貼付のこと)
- ③ 最終卒業学校の卒業証書の写しまたは卒業証明書
- ④ 資格要件に該当する資格及び免許等を証明するものの写し(必要書類はA4サイズ)
- ⑤ 返信用封筒(定型サイズ長形3号)1通(住所記載し94円切手を貼付)

(2) 提出先

〒959-1865 新潟県五泉市本町6丁目7-7
社会福祉法人 中東福祉会 法人本部宛

※封筒の表に「中途採用試験申込」と明記して下さい

※提出書類を法人本部へ持参していただくことも可能ですが、その場合の受付は、土日祝日以外の午前9時から午後5時までとなりますので、ご留意願います。

(3) 申込受付期間

令和3年6月9日より令和3年7月31日まで ※定員に達した場合は、募集終了となります。

11 その他

- (1) 受験に係る旅費等は支給いたしません。
- (2) 採用試験申込書及び提出書類に記載された個人情報、採用選考及び合否結果の送付の目的以外に使用しません。
- (3) 募集要項の情報は令和3年4月1日現在のものです。就業規則・給与規則等の改正により、勤務条件等が変更となる場合があります。
- (4) 施設見学ご希望の方、また採用関係のお問い合わせは、法人本部(0250-47-4500)までお願いいたします。

社会福祉法人中東福祉会 中途採用試験 受験票

受験種目	※受験番号	—	写真貼付欄
	ふりがな		受験申込み日前3ヶ月以内に撮影した上半身脱帽正面向写真(4cm×3cm)を貼って下さい
	氏名		

◎受験票には、希望する職種を記入し、※印以外全てに記入し写真を添付してください。

◎申込時に受験番号を記載後、受験票を交付しますので必ず試験当日受験票を持参してください。

きりとり

社会福祉法人中東福祉会 中途採用試験受験申込書

受験職種		※受験番号	※受付年月日	写真貼付欄 受験申込み日前3ヶ月以内に撮影した上半身脱帽正面向写真(4cm×3cm)を貼って下さい
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日	(満 歳)	
現住所	〒	(電話 - - 自宅、携帯、呼出 方)		
合・否 通知先	〒	(電話 - - 自宅、携帯、呼出 方)		
学 歴	学 校 名		在学期間	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
職 歴	勤 務 先	所 在 地	在職期間	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
免許・資格	免許・資格の種類		取 得 年 月 日	記号番号
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
受験申込の 動機・理由				
上記記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 印				

- (注) 1. 黒インク又はボールペンを使用し、楷書で本人が記入して下さい。
 2. 年齢は、令和3年4月1日現在で記入して下さい。
 3. 申込書の記載事項に事実と相違があった場合、採用を取り消すことがあります。
 4. ※印欄は、記入しないで下さい。