

平成30年度採用

社会福祉法人花輪ふくし会

職員採用試験第3次募集受験案内

受付期間 平成29年11月20日(月)から平成30年1月30日(火)
平日 午前9時00分から午後5時00分
※ 郵送の場合は平成30年1月29日付け消印のあるもの
まで有効

試験日 平成30年2月9日(金)

試験会場 法人本部集会室
(鹿角市花輪字案内63番地1)

受験申込書の請求及び受験申込・問い合わせ先	社会福祉法人花輪ふくし会 法人本部総務課 杉江 〒018-5201 秋田県鹿角市花輪字案内63番地1 TEL 0186-22-4000
-----------------------	---

1. 試験の種類、試験区分、採用人員、受験資格等

試験の種類	試験区分	採用予定人員	受験資格等	
			学 歴	資格・免許等
上 級 (大学卒程度)	・総合職 ※総合職は、事務系と処遇技術系の職種を限定しません。 (対象職種：介護員、支援員、作業療法士、理学療法士)	総合職 } 介護員 } 6名 支援員 }	昭和42年4月2日以降に生まれた方で、大学を卒業した方又は平成30年3月31日までに大学を卒業見込の方	な し (※ただし、作業療法士・理学療法士は資格を有する方又は平成30年3月までに資格を取得する見込みの方)
中 級 (短大卒程度)	・介護員 ・支援員 ・作業療法士あるいは理学療法士	作業療法士あるいは理学療法士 1名	昭和42年4月2日以降に生まれた方で、短大・専門学校を卒業した方又は平成30年3月31日までに短大・専門学校を卒業見込の方	※ 介護員 は介護福祉士の資格を有する方又は平成30年3月までに資格を取得する見込みの方 ※ 支援員 は社会福祉士、介護福祉士、保育士、看護師、准看護師、社会福祉主事、児童・身障・知的障害者福祉司のいずれかの資格(任用資格)を有する方又は平成30年3月までに資格を取得する見込みの方 ※ 作業療法士・理学療法士 は資格の有する方又は平成30年3月までに資格を取得する見込みの方
初 級 (高校卒程度)	・介護員 ・支援員 ・事務員	介護員 } 6名 支援員 } 事務員 1名	昭和42年4月2日以降に生まれた方で、高等学校を卒業した方又は平成30年3月31日までに高等学校を卒業見込みの方	無資格でも受験可能。ただし、採用後は介護職員初任者研修を受講していただきます。(費用は本人負担となります) *新卒者で初任者研修を修了した方には受講料の一部を助成致します。 ※ 事務員 は全商簿記3級以上の資格を有する方又は平成30年3月までに資格を取得する見込みの方
※各職種とも普通自動車第1種免許を有する方若しくは平成30年4月末までに取得できる方				

2. 欠格事項

次のいずれかに該当する者は受験できません。

- ア 日本国籍を有しない方
- イ 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む)
- ウ 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの方

3. 採用試験の日時、場所、方法及び合格発表

(1) 第1次試験

- ア 期 日 **平成30年2月9日(金)**
イ 受 付 午前9時00分から午前9時20分まで
(9時20分から試験説明がありますので遅れないようにしてください)
ウ 試験時間 午前9時30分～午前11時30分
エ 場 所 法人本部集会室
オ 方 法 一般知識について、筆記試験を行います。
一般教養試験

カ 第1次試験合格発表

第1次試験合格者本人へ書面で通知する他、法人本部前に合格者番号を掲示します。

日 時 **平成30年2月13日(火)** 午後 3:00

(2) 第2次試験

- ア 日 時 **平成30年2月26日(月)**
イ 場 所 法人本部集会室
ウ 方 法 第1次試験合格者に対して、小論文試験、口述試験(個別面接)を行います。

4. 最終合格者決定及び発表

- (1) 第1次試験、第2次試験の結果に基づいて最終合格者を決定します。
(2) 最終合格者本人へ書面で通知するほか、法人本部前に合格者番号を掲示します。

日 時 **平成30年2月28日(水)** 午後 3:00

5. 合格から採用まで

(1) 採用の時期

平成30年4月1日

3カ月の試用期間を経たうえ正式採用となります。

(2) 勤務施設

採用された方は、法人内の施設に配属となります。

(3) 給与等

法人職員給与規程等に基づきます。

6. 受験手続き及び受付期間

(1) 受験案内及び申込書の請求

受験案内及び受験申込書一式は、花輪ふくし会法人本部に用意しております。また、花輪ふくし会ホームページにも掲載しておりますので、様式はダウンロードしたうえA4用紙に片面印刷してください。郵送による案内等の請求は、140円切手を貼付した返信用封筒(角形2号)の表に「職員採用試験」と朱書きし、あて先及び郵便番号を明記して請求してください。

(2) 申込み手続き

次の書類を郵送または持参してください。

- ・受験申込書
- ・受験票
- ・履歴書
- ・返信用封筒 ※ 返信用封筒(長形3号封筒)に宛先及び郵便番号を明記し、82円切手を貼付してください。

(3) 受付期間

平成29年11月20日(月)から平成30年1月30日(火)までの平日午前9時00分から午後5時00分まで受け付けます。ただし、郵送の場合は、平成30年1月29日(月)の消印のあるものまで有効です。

7. 注意事項

- * 試験当日は、写真を貼付した受験票及び筆記用具(HBの鉛筆と消しゴム)、上履きを持参してください。尚、受験票のない方及び受付時刻に遅れた場合は受験できません。
- * 携帯電話は、試験中受付で預かります。

(試験区分と職種を○印で囲んで下さい)

平成30年度採用

社会福祉法人花輪ふくし会職員採用試験第3次募集

受験申込書

試験区分	1 大卒	1 総合職員
	2 短大専卒	2 介護員
	3 高卒	3 支援員 4 作業療法士 5 理学療法士
※受験番号 (記入しないで下さい)		

3次募集用

試験日 平成30年2月9日

ふりがな				※受付年月日	(記入しないで下さい)
氏名					
生年月日 (年号)	昭和 平成	年 月 日 生	平成29年4月1日現在 満 歳		
受験票、試験結果通知書送付先住所(建物の名称・同居先等を明確に記入して下さい。)					
(ふりがな) (〒 -)			電話(必ず連絡がとれるもの) () —		
現住所(上記住所と同じであれば記入する必要はありません。)					
(ふりがな) (〒 -)			電話(必ず連絡がとれるもの) () —		
学歴(最終学歴を記入して下さい。)					
学校の名称	学部・学科	在学期間	就学区分		
		昭和・平成 年 月から 昭和・平成 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
			<input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退	学年	
職歴(直近のものを記入して下さい。)					
勤務先の名称		在職期間	職務内容		
		昭和・平成 年 月から 昭和・平成 年 月まで			
資格・免許等(記載例 普通自動車運転免許:平成15年12月12日取得)					
資格・免許の名称			取得(見込)年月日		
この申込書の記載事項に誤りはありませんので、社会福祉法人花輪ふくし会職員採用試験の受験を申し込みます。 なお、私はすべての受験資格を満たしています。					
平成 年 月 日					
氏名(自署) 印					

申込書記入上の注意

- 1 太枠内のすべての欄に漏れなく記入して下さい。(※印の欄には記入しないで下さい。)
- 2 記入はすべて本人の自署により鉛筆以外の黒の筆記用具を用い、楷書で丁寧に記入して下さい。
- 3 数字は算用数字を使用し、該当する口の中には✓印を付けて下さい。
- 4 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

社会福祉法人花輪ふくし会 職員採用試験

受 験 票

※受験番号 <small>(記入しないでください)</small>	— —
ふりがな 氏 名	

(写 真 欄)

- (1) 写真は裏全面にのりをつけてこの欄にはってください(縦6cm 横 5cm以上)
- (2) 写真は申込前6カ月以内に帽子をつけないで、正面から上半身を撮ったもので、本人と確認出来るものがが必要です
- (3) 写真のない場合は受験できません

試験日 平成30年2月9日

受 験 心 得

1. 受験票(本票に所定の写真を貼ったもの)とともに筆記用具・上履きを持参して定刻までにおいでください。
2. 受験票がない場合や遅刻した場合は受験できません。
3. 受験場では、係員の指示に従って受験してください。

履 歴 書

平成 年 月 日 現在



ふりがな	※ 男 女
氏 名	印
昭和・平成 年 月 日 生	

旧氏名	改名年月日 年 月 日
改名理由	
本 籍	
現住所 〒	TEL

学 歴 小学校から最終の学校（養成所等含む）まで記入して下さい。

修 学 期 間	学 校 名	学 部 科 名	修学年限	修学区分
年 月から 年 月まで			年	※ 卒 業 年中退
年 月から 年 月まで			年	※ 卒 業 年中退
年 月から 年 月まで			年	※ 卒 業 年中退 終了・見込
年 月から 年 月まで			年	※ 卒 業 年中退 終了・見込
年 月から 年 月まで			年	※ 卒 業 年中退 終了・見込

資格免許 資格免許及び検定に関する資格がある場合記入して下さい。

名 称	種 別	取 得 年 月 日	所 轄 して いる 機 関

職 歴 学校卒業以降、一切の職業（家業等含む）を一つ一つ年代順に詳しく記入して下さい。
職についていない期間も無職と明記して空白がないように記入して下さい。

在職期間	年 月	勤 務 先	地位または職務内容	退職理由
年 月から 年 月まで	・			
年 月から 年 月まで	・			
年 月から 年 月まで	・			
年 月から 年 月まで	・			
年 月から 年 月まで	・			
年 月から 年 月まで	・			
年 月から 年 月まで	・			
年 月から 年 月まで	・			
年 月から 年 月まで	・			
年 月から 年 月まで	・			

賞 罰

その他の事項

- 記入注意
- 鉛筆以外の黒の筆記用具を使用。
 - 文字は楷書、数字はアラビア数字を使用。
 - ※印のところは○で囲む。