

平成31年度採用

社会福祉法人花輪ふくし会

職員採用試験受験案内

(花輪ふくし会契約職員)

受付期間 平成30年7月5日(木) から9月28日(金)
平日午前9時00分から午後5時00分
※郵送の場合は9月27日付け消印のある
ものまで有効

第1次試験 平成30年10月5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 福本 〒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	職 種	採用予定人員	受験資格等
初 級 (高卒程度)	<ul style="list-style-type: none"> ・介護員 ・支援員 ・看護師 ・介護支援専門 ・事務員 ・栄養士 	若干名	<p style="text-align: center;">※花輪ふくし会契約職員であること</p> <p>※介護員・支援員で無資格の方は、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)</p>

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10月5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 法人本部会議室
- 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、法人本部前の掲示板に合格者番号を掲示します
- 日 時 平成30年10月10日(水) 午後 3:00

(2)第2次試験

- ア 日 時 **平成30年10月下旬**
- 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、口述試験(個別面接)、小論文試験を行います。

4. 最終合格者決定及び発表

- (1) 第1次試験、第2次試験及び健康診断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、法人本部前の掲示板に合格者番号を掲示します。

日 時 平成30年10月下旬

5. 合格から採用まで

(1) 採用の時期

平成31年4月1日

3カ月の試用期間を経たうえ正式採用(現職と同じ職種の場合は試用期間はありません)

(2) 勤務施設

採用された者は、法人内の施設に配属する。

(3) 給与等

法人職員給与規程等に基づく。

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・各施設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。

(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30年7月5日(木)から平成30年9月28日(金)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9月27日(木)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。

(希望職種を○印で囲んで下さい)

平成31年度採用

社会福祉法人花輪ふくし会職員採用試験

受験申込書

試験区分	4 契約職員	2 介護員
		3 支援員
		5 事務員
		6 看護師
		7 介護支援専門員
		8 栄養士
※受験番号 (記入しないで下さい)		

契約職員用

試験日 平成30年10月5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 年 月 日 生 平成	平成30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(現施設)	在職期間	職務内容
	昭和・平成 年 月から	

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10月5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。