

社会福祉法人千歳市社会福祉協議会（ほっとす） 介護支援職員 募集要領

1 募集内容

職種	採用人員	年齢要件	資格、経験等
		勤務場所	業務内容
介護支援職員 (ホームヘルパー)	数名	不問 (定年65歳)	<ul style="list-style-type: none"> ・「介護福祉士」又は「介護職員初任者研修（ヘルパー2級以上）修了者」 ・普通自動車運転免許（AT限定可） ・経験不問
		新富ほっとす (新富1丁目3番5号)	<ul style="list-style-type: none"> ・生活支援（掃除、調理など） ・身体介護（食事介助、更衣など） ・上記に係る軽微な事務作業など

2 報酬

報酬	備考
<p>時給 (②、③は処遇改善加算手当を含む)</p> <p>① 初任者研修修了者 : 880円</p> <p>② 介護福祉士 : 910円</p> <p>③ サービス提供責任者 : 1,000円</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・通勤手当の支給あり（2km以上から） ・その他、継続勤務年数に応じて加算あり。

3 勤務条件など

- (1) 勤務時間 8：45～17：15 週3日、週4日、週5日勤務のいずれか。休憩60分)
- (2) 休日 固定休日：土曜日、日曜日、その他シフトによる
- (3) 保険適用 雇用・労災・健康・厚生年金（※健康・厚生年金は週4日以上勤務の者）
- (4) 採用月日 随時
- (5) 雇用終了 毎年3月31日とし、1年毎の更新予定あり

4 採用試験の方法、日程

受験申込書類による書類選考の後、合格された方については、面接試験を行います。

※面接試験の日時は、書類選考合格者に、後日お知らせします。

※面接試験の会場は、新富ほっとす（千歳市新富1丁目3番5号）です。

5 受験手続き

- (1) 受験申込書類（下記申込先まで持参願います）

ア 職員採用申込書（添付指定用紙）

イ 履歴書（指定用紙、証明写真貼付 ※スナップ写真不可）

ウ 資格を証する書類

エ 運転免許証等、身分を証明するもの

※ウ、エは原本を確認しますので、申込みの際提示願います。当方で複写させていただきます。

- (2) 受付期間

申込受付は土・日曜日、祝日を除く8：45～17：15です。

採用定員となり次第、受付を終了します。

- (3) その他

ア 書類選考および面接試験の結果は、合否にかかわらず受験者全員に郵送により通知します。

イ 申込書類は、一切返却しません。また、成績等のお知らせもしませんので、あらかじめご了承ください。

6 申込先、詳細問合せ

〒066-0037 千歳市新富1丁目3番5号 ☎ 0123-42-3133

千歳市社会福祉協議会 新富事業課介護総務係 担当：岩澤

社会福祉法人千歳市社会福祉協議会(ほっとす)職員採用申込書

1 受験者

氏 名： _____

生年月日：昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所： _____

電 話 _____ ・ 携帯電話 _____

2 申込職名

- | | |
|-----------------|-------------------|
| 1 デイ介護職員 | 2 介護職員 兼 運転手 |
| 3 看護職員 | 4 調査員 |
| ⑤ ホームヘルパー（支援職員） | 6 ホームヘルパー（訪問介護職員） |
| 7 その他（ _____ ） | |

3 受験申込提出書類

- ① 職員採用申込書（本用紙）
- ② 履歴書（指定用紙）
- ③ 資格を証する書類
- ④ 運転免許証等身分を証明するもの

※③，④は原本を確認しますので、申し込みの際提示してください。

但し、郵送での申し込みの際は写しで可とし、原本は採用試験当日、
確認しますので持参願います。

上記書類を添え、社会福祉法人千歳市社会福祉協議会(ほっとす)職員採用試験を申し込みます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

社会福祉法人千歳市社会福祉協議会

会長 力示 武文 様

受験者氏名： _____ (印)