

社会福祉法人いなかわ福祉会 職員採用試験要項

社会福祉法人いなかわ福祉会における、職員採用試験(令和7年度採用)を次のとおり実施します。希望者は下記の内容でいなかわ福祉会本部事務局に試験申込みの手続きをお願いします。

1. 募集職種・採用予定人員・受験資格要件 等

| 職 種 | 人 数 | 受 験 資 格 | 備 考 |
|------|-----|--------------------------------|--------|
| 介護職員 | 3名 | 介護福祉士 介護職員初任者研修 普通運転免許 等 | ・正職員採用 |

2. 試験日時及び方法

- (1) 試験日 --- 令和6年 7月 20日(土) 午前9時～正午
- (2) 試験会場 --- ケアプラザいなかわ
〒012-0105 秋田県湯沢市川連町字平城下14番地3
TEL:0183-42-2557
- (3) 試験方法 --- 作文・面接試験
- (4) 持参物 --- 受験票・筆記用具

3. 合格者の発表 令和6年 8月 1日(木) ※ 10/1に内定通知を発送します

4. 受験手続及び受付期間

(1) 受験申込

- ア. 本会備付の申込書、履歴書に所要事項を全部記入し、所定欄に申込前3ヶ月以内に撮影したカラー写真(上半身、正面向き、無帽、無背景)を貼り、卒業証明書(※新卒の方は見込み証明書)、資格取得証明書(見込み証明書)を添付し、いなかわ福祉会本部事務局に提出してください。
- イ. 郵送の場合は、封筒の表に「職員採用申込」と朱書きをし、下記、申込先まで送付下さい。

| | |
|-------|---|
| (申込先) | 〒012-0105 秋田県湯沢市川連町字平城下14番地3 社会福祉法人いなかわ福祉会 本部事務局 宛 (電話:0183-42-2557/FAX:0183-42-2541) |
|-------|---|

(2) 受付期間

- ア. 令和6年 6月 1日(土)～令和6年 6月 30日(日)
- イ. 受付時間 平日 午前8時30分～午後5時30分
- ウ. 郵送による申込の場合は令和6年 6月 30日(消印有効)までのものに限り受付します。

(3) 受験者提出書類

- ア. 法人所定の申込書 及び 履歴書
- イ. 最終学歴に関する卒業証明書（新卒の方は卒業見込み証明書）
- ウ. 職種に必要な資格証明書の写（新卒の方は取得見込み証明書）
- エ. 健康診断書(受診後3ヶ月以内)
- オ. 受験票送付用封筒(長形3号かA4紙三つ折りが入るもの)
(84円切手を貼り、本人に確実に届く住所を記入してください。
※切手がない場合は受験票を送付いたしません。)

5. 勤務条件

- (1) 採用年月日 令和7年4月1日
- (2) 勤務先 社会福祉法人いなかわ福祉会が運営する老人福祉施設

(3) 勤務条件

社会福祉法人いなかわ福祉会 就業規則、給与規程等による。
※社会保険、厚生年金、労働保険、退職共済 等に参加

6. 試験当日の日程 (7/20予定)

| | |
|------|--------------|
| 受付 | 8:30 ～ 8:55 |
| 作文試験 | 9:00 ～ 10:00 |
| 面接試験 | 10:10 ～ 正午 |

※面接試験終了者から解散。
※応募者多数の場合は面接時間等の変更等があります。
その際は追って連絡します。

7. その他

- (1) 受験手続についてのお問い合わせは 社会福祉法人いなかわ福祉会 本部事務局 (TEL:0183-42-2557)にご連絡下さい。

※ お問い合わせ時間 : 平日 午前8時30分～午後5時30分

社会福祉法人いなかわ福祉会 職員採用試験申込書（令和7年度採用）

| | | | |
|------|---|------------|---------|
| ふりがな | | 受験職種 | ・ 介護職員 |
| 氏 名 | 印 | | |
| 住 所 | | 生年月日 | 昭和 ・ 平成 |
| | | 年 月 日（満 歳） | |

備 考

| | |
|---------------------------------|--|
| 職員採用試験を受験するにあたっての動機、心構え 等 | |
| 現在までの福祉関係に関する活動、就業状況、ボランティア活動 等 | |
| 地域の福祉事業に携わる者としての抱負 | |