

# 平成30年度採用職員第二次選考試験実施要綱

社会福祉法人秋田県厚生協会では、将来を担う有能な職員の採用を目指して次のとおり新卒者を対象とした採用試験を実施します。

1 採用職種	介護員・支援員
2 採用人数	若干名
3 採用期日	平成 30年 4月 1日付
4 資格要件	介護福祉士（取得見込可） 介護職員実務者研修修了（修了見込可）
5 待遇	当法人規程による
6 試験日時	平成 29年 10月 21日（土）10:00～
会場	高清水寿光園会議室
課題	① 作文～記述式（一題・60分） ② 面接～個別面談（10分程度）
7 応募方法	別紙様式1「受験申込書」に必要事項を記入の上、82円切手を貼付した返信用封筒を同封し、法人事務局宛に郵送するか直接ご持参下さい。受理後、必要書類を送付します。
応募期間	平成 29年 10月 13日（金） ※当日消印有効
8 結果発表	試験終了後、1週間以内に本人宛てに郵送で通知します。
9 連絡先 (資料請求先)	〒011-0906 秋田市寺内後城6-41（高清水寿光園内） 社会福祉法人秋田県厚生協会事務局 採用試験係 (電話：018-845-4362) 担当：法人事務局 石田

# 求 人 票

平成29年9月1日現在

法人の概要	法人名	社会福祉法人秋田県厚生協会	設 立	昭和40年5月11日
	ホームページ	akitaken-kouseikyokai.jp/	職員総数	328名
	住 所	〒011-0906	うち男性	94名
		秋田県秋田市寺内後城6-41 Tel:018-845-4362	女性	234名
経営施設	福祉型障害児入所施設・救護施設・特別養護老人ホーム（2ヶ所） 障害者支援施設・ケアハウス 他第二種社会福祉事業、公益事業			
求人内容	職 種	介護員 採用予定者数 若干名		
	年 齢	不 問		
	勤 務 地	秋田市内（寺内、御所野、上北手、雄和向野、雄和戸賀沢）		
	必要資格等	介護福祉士（取得見込み可）		
	雇用形態	正職員		
	給与条件	基本給	148,300円（定期昇給 年1回）	
		職務手当	28,000円	
	勤務時間	夜勤手当	6,000円～7,000円（月額）	
		通勤手当	有（月額 38,100円まで）	
		住宅手当	有（月額 27,000円まで）	
賞 与		年2回（6月、12月）計4.10ヶ月分（初年度は2.685ヶ月分）		
寒冷地手当		有（給与規程による）		
処遇改善手当		456,000円（昨年度支給実績／年額）		
休日・休暇	日勤	8時30分 ～ 17時		
	早番	6時30分 ～ 15時30分		
	遅番	10時 ～ 19時30分		
福利厚生	夜勤	16時30分 ～翌 9時10分		
	隔週2日制			
受 付 期 間	年末年始	12月29日 ～ 1月3日		
	有給休暇	年20日（採用日から取得可）		
応募選考	加入保険	健康保険・厚生年金・雇用保険・労災保険		
	退職制度	有（2件加入）		
	そ の 他	社会福祉施設従事者相互保険（損害保険） 社会福祉施設従事者福利厚生センター		
	提出書類	平成29年10月13日（金） ※当日消印有効		
	試験日時	本会指定申込書（様式1）		
試験会場	平成29年10月21日（土） 午前10時～			
	高清水寿光園（秋田市寺内後城6-41）			
選考方法	作文・面接			

# 求 人 票

平成29年9月1日現在

法人の概要	法人名	社会福祉法人秋田県厚生協会	設 立	昭和40年5月11日	
	ホームページ	akitaken-kouseikyokai.jp/	職員総数	328名	
	住 所	〒011-0906	うち男性	94名	
		秋田県秋田市寺内後城6-41 Tel:018-845-4362	女性	234名	
経営施設	福祉型障害児入所施設・救護施設・特別養護老人ホーム（2ヶ所） 障害者支援施設・ケアハウス 他第二種社会福祉事業、公益事業				
求人内容	職 種	介護員 採用予定者数 若干名			
	年 齢	不 問			
	勤 務 地	秋田市内（寺内、御所野、上北手、雄和向野、雄和戸賀沢）			
	必要資格等	介護職員実務者研修修了（修了見込み可）			
	雇用形態	嘱託職員（正職員への登用あり）			
	給与条件	基本給	135,800円（定期昇給 年1回）		
		職務手当	4,000円		
		夜勤手当	4,000円～5,500円（月額）		
		通勤手当	有（月額 38,100円まで）		
		住宅手当	有（月額 27,000円まで）		
賞 与		年2回（6月、12月）計3ヶ月分（初年度は1.95ヶ月分）			
勤務時間	処遇改善手当	456,000円（昨年度支給実績／年額）			
	試用期間	有（最大6ヶ月）			
	日勤	8時30分 ～ 17時			
	早番	6時30分 ～ 15時30分			
休日・休暇	遅番	10時 ～ 19時30分			
	夜勤	16時30分 ～翌 9時10分			
	隔週2日制	年末年始 12月29日 ～ 1月3日			
福利厚生	有給休暇	年20日（採用日から取得可）			
	加入保険	健康保険・厚生年金・雇用保険・労災保険			
応募選考	退職制度	有（2件加入）			
	その他	社会福祉施設従事者相互保険（損害保険） 社会福祉施設従事者福利厚生センター			
	受付期間	平成29年10月13日（金） ※当日消印有効			
	提出書類	本会指定申込書（様式1）			
	試験日時	平成29年10月21日（土） 午前11時～			
試験会場	高清水寿光園（秋田市寺内後城6-41）				
	選考方法	面接			

平成30年度採用職員第二次選考試験申込書

受験番号	フリガナ			写 真 (ヨコ3cm×タテ4cm)
	氏 名	Ⓜ		
○生年月日 昭和・平成 年 月 日 ( 歳)			性 別	
			男 女	
○現住所 干 県 -				
----- 電話番号 ( ) - ( ) - ( )				
○学 歴 ※ 中学校卒業以降の学歴について、下欄に記載して下さい。書ききれない場合は別途任意用紙に記載して下さい。				
学校名	学部・学科名	卒業・卒業見込・中退の別		
		昭和・平成 年 月	卒業・卒業見込・中退	
		昭和・平成 年 月	卒業・卒業見込・中退	
○職 歴 就職したことが [ ある・ない ] ※ 「ある」の場合、下欄に記載して下さい。書ききれない場合は別途任意用紙に記載して下さい。				
勤務先名	所在地 (市町村)	職務内容	在職期間	
			昭和・平成 年 月～ 年 月	
			昭和・平成 年 月～ 年 月	
			昭和・平成 年 月～ 年 月	
			昭和・平成 年 月～ 年 月	
○資 格 ※ 書ききれない場合は別途任意用紙に記載して下さい。				
名 称		取得 (取得見込) 年月		
		昭和・平成 年 月～ 年 月		
		昭和・平成 年 月～ 年 月		
○配偶者 有・無		○扶養家族 (配偶者を除く) 人		○配偶者扶養の義務 有・無
○私は、日本国籍を有し、下記に掲げる各号のいずれにも該当していません。 (1) 被後見人及び被保佐人、被補助人 (2) 禁固刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたは執行を受けることがなくなるまでの者 (3) 日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊する事を主張する政党や団体を結成し、またはこれに加入した者  平成 年 月 日 (申込書記入年月日) 氏名 Ⓜ				
(※ 記載事項に不正があると、採用される資格を失います。)				