

社会福祉法人ほのぼの会

## 正職員採用試験受験案内

【受付期間】	平成23年11月1日から平成23年11月21日
【受付方法】	事務局へ採用試験申込書と作文を持参または郵送

### 1. 施設の概要

所在地 山形市鳥居ヶ丘26-27

定員 障がい者福祉施設 多機能型事業所

生活介護事業所「わたしの会社」 定員34名

生活訓練事業所「わたしの会社」 定員6名

職員数 20名

運営の理念 重い障害を持つ人も、一人の社会人としてその人間性が尊重され、地域で役割をもって活動できるよう生活や活動の援助を行い、豊かな地域福祉の資源及び拠点となる開かれた施設運営を目指す。

### 2. 勤務地及び採用職種・採用人員数

勤務地	山形市鳥居ヶ丘26-27 わたしの会社
採用職種	生活支援員（調理）
採用人員	若干名

### 3. 試験内容

第1次試験	書類審査（採用試験申込書と作文） 「知的障がいを持つ人とたべものをつくることについて、どんな夢があるか」 800字以内で書いてください。	発表 11月下旬
第2次試験	面接 12月3日（土）・4日（日）	発表 12月中旬
第3次試験	支援に参加してもらいます。 （日程等は別途相談のうえ決定します。）	発表 12月下旬

### 4. 受験手続

(1) 採用試験申込書を「わたしの会社」へ請求して下さい。

封筒には「採用試験受験」と朱書きし、80円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（定形）を必ず同封して下さい。

5 . 受付期間及び受付方法

( 1 ) 受付期間

平成 2 3 年 1 1 月 1 日から平成 2 3 年 1 1 月 2 1 日

( 2 ) 受付方法

「わたしの会社」へ「採用試験申込書」及び「作文」を持参または郵送で提出して下さい。

6 . 試験会場 わたしの会社

7 . 採用時期

合格者は、平成 2 4 年 2 月 1 日付けで採用を予定しています。

新卒者の場合は相談に応じます。また 2 月以前の就業を希望する場合も相談に応じます。

8 . 給与及び勤務条件

給与は、当法人の職員給与規程に基づき支給します。

勤務条件は、当法人の就業規則の定めによります。

参考

初任給 143,500 ~ 155,500 円 + 通勤手当

その他、規程の要件により扶養手当、住宅手当の支給あり

昇給 ( 年 1 回 ) あり、賞与 ( 年 2 回 ) あり、社会保険加入、退職共済加入

9 . 書類提出先及び問い合わせ先

社会福祉法人ほのぼの会 わたしの会社

〒990-2433 山形市鳥居ヶ丘 2 6 - 2 7

T E L 0 2 3 - 6 3 3 - 1 9 0 3

# 社会福祉法人ほのぼの会職員採用試験受験申込書

平成      年      月      日現在

ふりがな	性 別	(写真欄)  3ヶ月以内に撮影したもの。 脱帽、上半身正面向きの写真を貼って下さい。	
氏 名	男・女		
生年月日                  年          月          日 (満          歳)			
本籍 (都道府県名のみ)			
現住所 (〒                  )          TEL          -          -			
試験通知連絡先 (〒                  )          TEL          -          -			
(注) 現住所と異なる場合のみ記入して下さい。			
学 歴	学校・学部科名	在学期間	修学区分
		年 月 ~ 年 月迄	卒 業 第 第 学年修了 第 第 学年中退
		年 月 ~ 年 月迄	卒 業 第 第 学年修了 第 第 学年中退
		年 月 ~ 年 月迄	卒 業 第 第 学年修了 第 第 学年中退
職 歴	勤務先名	在職期間	退職理由
		年 月 ~ 年 月迄	
		年 月 ~ 年 月迄	
		年 月 ~ 年 月迄	
賞罰内容		事実発生日	
資格免許		取得年月日	
普通自動車一種免許          1 . 有          2 . 無			

志望の動機

自己PR

趣 味		健康状態	
-----	--	------	--

帰省先住所（〒 - ）

家 族 構 成	氏 名	続 柄	年 齢	氏 名	続 柄	年 齢

この申込書のすべての事項について事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名（自筆） 印