

求人票

二重線内は記入不要（センター記入欄）

フリガナ			
法人名称			
法人開設状況	設立済み	申請(縦覧中)	申請準備中
設立年月日	西暦	年	月 日
代表者			
法人所在地	〒 -		
	TEL ()	FAX ()	
フリガナ			
事業所名称			
事業所長			
施設種別			
就業先実施事業分野	高齢者(複合) 高齢者 (介護保険施設) 高齢者 (介護保険施設以外)	障害者(複合) 障害者(身体) 障害者(知的) 障害者(精神) 児童(複合) 児童(保育所)	児童(保育所以外) 社会福祉協議会 行政(相談所) その他福祉 福祉・介護以外
	〒 -		
施設住所(就業先)			
	TEL ()	FAX ()	
求人職種	1. 介護職 2. 相談・支援・指導員 3. 介護支援専門員 4. ホームヘルパー 5. 保育士 6. 社協専門員 7. セラピスト 8. 看護職 9. 事務職 10. 栄養士 11. 調理員 12. 施設長 13. 管理者 14. サービス提供責任者 15. ユニットリーダー 16. (障)サービス管理責任者 17. 運転手 18. 用務員 19. その他医療職 20. 教員 21. その他 ()		
			番号
職務内容			雇用形態 正社員 常勤(正職員以外) 非常勤・パート
雇用開始日	定めあり(決まっている【年 月 日】) 随時(採用次第すぐ)		
雇用終了日	定めあり(年度末で指定 年度末) 定めあり(年月日で指定【年 月 日】) 定めあり(月数で指定 カ月) 定めなし		
雇用契約の更新(雇用契約の期間・終了日が決まっている場合のみ)		雇用期間更新の可能性	あり なし
雇用期間備考			
試用期間	有(期間:平成 年 月 日 ~ 月 日、条件:)・無		
募集人数	名		

事業所番号	
求人票番号	
受付年月日	平成 年 月 日
受付担当者	
登録年月日	平成 年 月 日
取扱対象	対象内 対象外
抹消年月日	平成 年 月 日
抹消区分	紹介・応募採用 充足 他機関採用 取り下げ

採用人数(紹介)	名
採用人数(応募)	名

社会福祉法人 山形県社会福祉協議会
山形県福祉人材センター
 TEL 023(633)7739 FAX 023(633)7730
<http://www.ymgmt-shakyo.or.jp>

就業先事業認可(指定)状況	事業開始済み 認可・指定済み 申請中	申請準備中 法人開設状況と同じ
事業所開始年月日	年 月 日	開始
求人担当者名		
連絡先E-mail		

福祉資格要件	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;"> A、必須 B、望む C、いずれか必須 D、不問 </div>		(資格名) 1. 介護福祉士 30. 栄養士 2. 介護福祉士取得見込 31. 栄養士取得見込 3. 社会福祉士 32. 管理栄養士 4. 精神保健福祉士 33. 調理師 5. 保育士 34. 調理師取得見込 6. 保育士取得見込 35. 小・中・高教諭 7. 社会福祉主事 36. 小・中・高教諭取得見込 8. 社会福祉主事取得見込 37. 幼稚園教諭 9. 児童指導員 38. 幼稚園教諭取得見込 10. 児童指導員取得見込 39. 養護学校教諭 11. 介護支援専門員 40. 養護学校教諭取得見込 12. 介護支援専門員取得見込 41. 養護教諭 13. 主任介護支援専門員 42. 養護教諭取得見込 14. 主任介護支援専門員取得見込 43. 義肢装具士 15. 介護職員基礎研修 44. 福祉施設士 16. ヘルパー 1 級 45. 薬剤師 17. ヘルパー 2 級 46. 手話通話士 18. ヘルパー 3 級 47. 介護福祉士受験資格 19. 理学療法士 48. 社会福祉士受験資格 20. 作業療法士 49. 精神保健福祉士受験資格 21. 言語聴覚士 50. 理学療法士受験資格 22. 視能訓練士 51. 作業療法士受験資格 23. 看護師 52. 言語聴覚士受験資格 24. 准看護師 53. 視能訓練士受験資格 25. 保健師 54. 管理栄養士受験資格 26. 助産師 55. 看護師受験資格 27. 医師 56. 准看護師受験資格 28. 歯科医師 57. 保健師受験資格 29. 歯科衛生士 58. 助産師受験資格	
	希望	資格名		
	希望	資格名		
	希望	資格名		
	希望	資格名		
研修履歴要件	A、必須 B、望む C、いずれか必須 D、不問		希望 資格名 <input type="text"/> <input type="text"/> 希望 資格名 <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> ファーストステップ研修 <input type="checkbox"/> ユニットリーダー研修 <input type="checkbox"/> 認知症専門研修 <input type="checkbox"/> 障害者ケアマネジメント研修 <input type="checkbox"/> その他 ()			
その他必要資格	1. 普通自動車免許 必須 望む 2. 普通自動車免許(二種) 必須 望む 3. A T 限定免許 必須 望む 4. 大型自動車免許 必須 望む 5. 自動二輪免許 必須 望む 6. 原付免許 必須 望む	7. レク・インストラクター 必須 望む 8. レク・コーディネーター 必須 望む 9. 福祉レク・ワーカー 必須 望む 10. 医療事務 必須 望む 11. その他 () 必須 望む		
業務経験	必須 望む 不問			
学歴	大卒以上 短大卒以上 専門学校卒以上 高校卒以上 不問 その他 ()			
新卒学生応募	新卒可 新卒不可 新卒のみ	募集対象	西暦 2 _____ 年度卒業(見込)	
年齢要件 年齢指標	指定あり (_____ 歳 ~ _____ 歳) 不問	理由	5. 商品等の特性から業務遂行上必要 6. 芸術・芸能等の表現の真实性 7. 労働災害防止・安全性確保 8. 体力・視力等業務遂行上不可欠 9. 中高年齢に限定 10. 法令による就業制限	
	1. 新規学卒者等対象 2. 特定年齢層が少なく年齢校正の維持・回復のために必要 3. 定年年齢等との関係で必要 4. 就業規則(賃金関係)の変更を要する			

ここでお尋ねする就業先は、この求人採用された方が採用直後に働く事業所です。その後、事業所異動などで配属の事業所が変わるかどうかは別途お尋ねします。

就業先(予定)は1ヶ所か、複数か。	
就業先(予定)の数	就業先が一つに決まっている 就業先の候補地が複数あり、採用後に決定する
事業所異動等の有無	可能性がある 可能性がない
就業先事業所所在市町村(最大3つ)	_____
就業先への通勤方法	公共可 自動車可.....公共交通機関、マイカーとも可能。 公共可 自動車不可...公共交通機関のみ可能。マイカー不可。 公共不可 自動車可.....公共交通機関がないため、マイカーでの通勤。

就業先実施事業（種別）

高齢者（介護保険施設）

特別養護老人ホーム

介護老人保健施設

介護療養型医療施設

高齢者（介護保険施設以外）

訪問介護
訪問リハビリテーション
通所リハビリテーション
特定施設入居者生活介護
夜間対応型訪問介護
認知症対応型共同生活介護
居宅介護支援事業
介護予防訪問看護
介護予防通所介護
介護予防短期入所療養介護
特定介護予防福祉用具販売
介護予防認知症対応型共同生活介護
地域包括支援センター
軽費老人ホーム（A型）
高齢者生活福祉センター
老人憩いの家
要介護認定調査

訪問入浴介護
居宅療養管理指導
短期入所生活介護
福祉用具貸与
認知症対応型通所介護
地域密着型特定施設入居者生活介護
介護予防訪問介護
介護予防訪問リハビリテーション
介護予防通所リハビリテーション
介護予防特定施設入居者生活介護
介護予防認知症対応型通所介護
介護予防支援事業
養護老人ホーム（一般）
軽費老人ホーム（B型）
老人福祉センター
老人休養ホーム
その他の老人福祉

訪問看護
通所介護
短期入所療養介護
特定福祉用具販売
小規模多機能型居宅介護
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
介護予防訪問入浴介護
介護予防居宅療養管理指導
介護予防短期入所生活介護
介護予防福祉用具貸与
介護予防小規模多機能型居宅介護
地域支援事業
養護老人ホーム（盲）
ケアハウス
在宅介護支援センター
有料老人ホーム
高齢者関係総合施設

障がい者（複合）

(障) 居宅介護
(障) 短期入所
(障) 療養介護
(障) 就労移行支援
(障) 児童デイサービス

(障) 障害者支援施設
(施設入所支援 + 自立訓練（機能）)
(障) 障害者支援施設
(施設入所支援 + 就労継続支援B型)
(障) 相談支援
(障) 移動支援
作業所
障害者（身体）
肢体不自由者更生施設
内部障害者更生施設
身体障害者通所授産施設
補装具製作施設
視聴覚障害者情報提供施設
身障者関係総合施設

(障) 重度訪問介護
(障) 重度障害者等包括支援
(障) 自立訓練（機能訓練）
(障) 就労継続支援(A型)
(障) 障害者支援施設
(施設入所支援 + 就労移行支援)
(障) 障害者支援施設
(施設入所支援 + 自立訓練（生活）)
(障) 共同生活援助

(障) コミュニケーション支援
(障) 地域活動支援センター
その他の障害者福祉共通

視覚障害者更生施設
身体障害者療養施設
身体障害者福祉工場
点字図書館
盲人ホーム

(障) 行動援護
(障) 生活介護
(障) 自立訓練（生活訓練）
(障) 就労継続支援(B型)
(障) 障害者支援施設
(施設入所支援 + 生活介護)
(障) 障害者支援施設
(施設入所支援 + 就労継続支援A型)
(障) 共同生活介護

(障) 日常生活用具給付（貸与）
(障) 福祉ホーム
障害者関係総合施設

聴覚・言語障害者更生施設
身体障害者授産施設
身体障害者福祉センター
点字出版施設
その他の身体障害者福祉

障がい者（知的）

知的障害者更生施設（入所）
知的障害者授産施設（通所）
その他の知的障害者福祉

知的障害者更生施設（通所）
知的障害者福祉工場
知的障害者関係総合施設

知的障害者授産施設（入所）
知的障害者通所寮

障がい者（精神）

精神障害者生活訓練施設
その他の精神障害者福祉

精神障害者授産施設
精神障害者関係総合施設

精神障害者福祉工場

児童（保育所）

保育所
自治体独自制度による保育所

へき地保育所

認定こども園

児童（保育所以外）

助産施設
児童養護施設
知的障害児通園施設
難聴幼児通園施設
肢体不自由児療養施設
児童自立支援施設
児童家庭支援センター
寡婦居宅介護等事業
重度心身障害児通園事業

乳児院
知的障害児施設
盲児施設
肢体不自由児施設
重症心身障害児施設
児童館
父子家庭居宅介護事業
母子福祉センター
その他の児童・母子福祉

母子生活支援施設
自閉症児施設
ろうあ児施設
肢体不自由児通園施設
情緒障害児短期治療施設
学童保育
母子家庭居宅介護等事業
母子休養ホーム
児童関係総合施設

社会福祉協議会

社会福祉協議会

その他福祉

救護施設
授産施設
社会事業宿所提供施設
その他の保護
へき地保健福祉館
共同募金
法人本部
発達障害者支援センター運営事業
児童相談所
知的障害者更生相談所

更生施設
宿所提供施設
生活保護関係総合施設
無料低額診療施設
地域福祉センター
助葬
社会福祉団体
高次脳機能障害支援普及事業
婦人相談所
市町村福祉担当課

医療保護施設
社会事業授産施設
婦人保護施設
隣保館
相談
融資
その他の福祉施設・事業
福祉事務所
身体障害者更生相談所
その他

賃 金	1) 賃金(一律手当を含む) 月給 日給 _____ 円 ~ _____ 円 時給 年俸 _____ 円 ~ _____ 円	2) 一律手当 _____ 円 ~ _____ 円
賃 金 (一律手当を除く)	1) 夜勤手当(1回あたり) _____ 円 ~ _____ 円	2) 宿直手当(1回あたり) _____ 円 ~ _____ 円
	3) 通勤手当 あり なし	
賞 与	賞与なし 賞与あり 合 計 _____ 月分 _____ 円 ~ _____ 円 年 _____ 回 昨年度実績	
昇 給	ありうる なし	
基本的な 勤務パター - ン	日勤中心 日中の時間帯の勤務が中心の場合。交代制の勤務時間で、日中の時間帯が多いとは言えない場合等はチェックしないでください。 早朝出勤あり 勤務開始時間が午前8時より早い勤務パターンがある場合。 夜間あり 勤務終了時間が午後6時以降、午前0時までの間の時間となる勤務パターンがある場合。 夜勤あり 夜勤(夜から朝にかけての勤務パターン)をすることがある場合。 宿直あり 宿直をすることがある場合。	
勤務時間	始業及び終業の時刻を記載してください。 _____ : _____ ~ _____ : _____ (基本的な勤務時間) コアタイムがないときは記入しないでください。 勤務時間 _____ : _____ ~ _____ : _____ _____ : _____ ~ _____ : _____ 休憩時間 _____ : _____ ~ _____ : _____ _____ : _____ ~ _____ : _____ 分 必ず記入してください。	
週労働時間	_____ ~ _____ 時間	時間外勤務 なし あり 時間外勤務(月平均) おおむね _____ 時間
夜勤・宿直回数	夜勤回数(月平均) _____ ~ _____ 日 宿直回数(月平均) _____ ~ _____ 日	
休日、有休等	1) 週休制は次のいずれですか? 完全週休2日... どの週も必ず2日の休日がある 週休2日... 週によっては休日が2日未満である (月に1週以上2日の休みがあり、休日となる曜日が一定である) 週休1日... どの週も休日は1日である 4週間単位である... 4 週 _____ 休 1ヶ月単位である... 1ヶ月 _____ 休 その他... 1年単位の休日体制など、その他の場合、詳細を 備考欄に記入してください。 2) 年間の休日数は何日ですか?(夏期休暇・年末年始含む) 年間休日数 _____ 日 年次有給休暇、慶弔等特別休暇除く 3) 年次有給休暇はありますか? 年次有給休暇 あり なし	備考欄
応募方法		
社会保険	労災 雇用 健康 厚生年金 共済	退職金制度 あり なし
定年制度	なし あり 定年の年齢 _____ 歳	適用される制度 継続雇用制度 その他
募集期間	随時 定めあり 募集期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日	
選考日	未定 決まっている 1次選考日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
選考方法	面接 筆記試験 適性試験 実技選考 実習選考 書類選考 作文選考	
選考場所		応募書類 履歴書・ 資格証明書・ 職務経歴書