

記入例(福祉系学科求人票)



学校法人西野学園

福祉系学科(2019)年3月卒業予定者求人票

求人対象の卒業年
をご記入ください。

※ □には、■印でご記入ください。

法人全体の
従業員数を
ご記入ください。

法人の
代表者氏名
をご記入く
ださい。

求人内容が変更になった場合や、求人が充足した場合は、求人票を返却してください。

フリガナ	シャカイフクシホウジン ニシノ	設立	S40	年	全従業員数	計 450人	フリガナ	ニシノ イチロウ		
法人名	社会福祉法人 西野				男 90人		代表者 役職/ 氏名	理事長 西野 一郎		
フリガナ	セイカツカイゴシエンシセツ	設置	S40	年	従業員数	計 90人	フリガナ	ニシノ ロクサブロウ		
事業所名	生活介護支援施設 ぴあにしの				男 18人		管理者 役職/ 氏名	施設長 西野 六三郎		
事業所所在地	(〒 064 - 0805) 最寄駅 西11丁目 駅・バス停() から徒歩 6 分 北海道札幌市中央区南4条西11丁目1289-5 電話 (011) 513 - 2111	採用担当者								
書類提出先	(〒 060 - 0004) 北海道札幌市中央区北5条西19丁目1-3 電話 (011) 616 - 2234	事務部 総務課 役職/氏名 総務課長 西野 五朗	電話 (011) 616 - 2234	FAX (011) 616 - 2316	ホームページ 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>					
募集職種	<input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 訪問介護員 <input type="checkbox"/> 生活相談員 <input type="checkbox"/> 医療相談員 <input checked="" type="checkbox"/> 指導員・支援員 <input type="checkbox"/> その他									
必要資格	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉主事任用資格 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 資格不問									
募集人数	5 名(現行 40 名) <input checked="" type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> その他()									
職務内容の詳細	入所・通所の就労支援施設の支援・相談業務									
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他() その他の場合、正職員雇用制度 <input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無									
勤務	年課程	3年課程 (社会福祉科/精神保健福祉科)	2年課程 (介護福祉士科)	勤務	交替制	早出 7時 00分 ~ 16時 00分 平日 8時 30分 ~ 17時 30分 遅出 11時 00分 ~ 20時 00分 遅出 14時 00分 ~ 22時 00分 曜日 曜日不定(シフトによって) 22時 00分 ~ 07時 00分 時 分 ~ 時 分	時	間	残業 月平均 時間 深夜勤務 月平均 回	
賃金形態	基本給	175,000 円	170,000 円	賞与	昇給	(前年度実績) 875000 円 年 2回・計 5.0 か月分 (前年度実績) 円 年 1回・計 4.5 %	通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 上限()		
資格手当	夜勤6回/月手当	33,000 ~ (@5,500) 円	33,000 ~ (@5,500) 円	休日	加入保険等	健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 退職金制度	宿舎施設	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (入居 <input checked="" type="checkbox"/> 可 (自己負担 3,000 円) <input type="checkbox"/> 否) <input type="checkbox"/> 無		
月想定支給額	2年目平均年収	224,000 ~ 円	219,000 ~ 円	試用期間	1 か月、期間中の雇用条件 <input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 別途 期間中の社保 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
応募書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書 その他 ()									
受付期間	月 日 ~ 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 随時									
選考方法	面接 <input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 集団 <input type="checkbox"/> グループディスカッション (前年テーマ:) <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> その他() 適性検査 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() 筆記 <input checked="" type="checkbox"/> 作文(800 字) <input type="checkbox"/> 論文(字) 論作文テーマ <input type="checkbox"/> 当日提示 <input checked="" type="checkbox"/> 事前提示 (5年後の私)									
求める人材像	明るく積極的に働ける方									
教育研修制度など	新入職員研修、フォローアップ研修、ステップアップ研修、専門職研修									
喫煙者の入職	<input type="checkbox"/> こだわる <input checked="" type="checkbox"/> こだわらない									
学会参加支援など	有り(交通費負担、公休)									
補足事項	①採用試験に伴う宿泊、交通費及び食費は当方で負担致します。 ②不採用の場合は、履歴書等の応募書類を郵送にて返却致します。									

事業所の
責任者氏名
をご記入く
ださい。

出来る限り
具体的に
職務内容を
ご記入く
ださい。

次年度の社
会福祉士ま
たは精神保
健福祉士を
受験するに
あたり必要
な実務経験
証明書類で
す。

賞与・昇給は
前年実績を
ご記入く
ださい。

試用期間中の
雇用条件が
別途の場合は
補足事項に
ご記入頂くか、
別紙として
雇用条件をご
記入ください。

正職員登用制
度がある場合は
登用条件を()
内にご記入く
ださい。

およその
支給月額を
ご記入ください。

入職2年目の
およその年収を
ご記入ください。

お知らせ下

【ご送付先】 学校法人西野学園 学生サポートセンター 〒064-0805 札幌市中央区南5条西11丁目1289-5
FAX 011-522-5795 e-mail shok@nishino-g.ac.jp TEL 011-522-5790