

(平成30年度実施)

碧水会職員採用試験実施要綱

(管理員)

受付期間 平成31年1月23日(水) ～ 平成31年2月15日(金)

試験日(面接) 平成31年2月26日(火)

社会福祉法人 碧水会
総合福祉施設らふらんす大江
山形県西村山郡大江町大字左沢1277

TEL 0237 (83) 4800

1. 募 集 職 種 及 び 採 用 予 定 人 員 等

募 集 職 種	採用予定人員	職 務 内 容
管理員	1 名	施設内外の機械設備管理、敷地内の環境整備及び、施設利用者の送迎（4 人～1 0 人乗り車輛使用）業務。

2. 勤 務 場 所

事 業 所 種 別	・ 特別養護老人ホーム又は老人短期入所事業所
所 在 地	西村山郡大江町大字左沢 1， 2 7 7

3. 受 験 資 格

平成 3 1 年 4 月 1 日時点で 4 0 歳以下（昭和 5 3 年 4 月 2 日以降生まれ）の人
で次に該当する人。
普通自動車運転免許取得または平成 3 1 年 3 月までに取得見込みの人。

4. 試 験 の 方 法

面 接 試 験	口述による面接試験（1 0 分程度）
---------	--------------------

5. 試験の日時及び場所

日 時	日 時 平成31年2月26日（火） 14：00から16：00までの時間の中で、面接時間は後日お知らせします。 一人につき10分程度の面接試験となります。
試験会場	総合福祉施設らふらんす大江研修室
備 考	○持物 受験票、上履き

6. 合 否 の 通 知

時 期	方 法
受験後5日以内	受験者全員に文書で通知します。

7. 受 験 手 続

申 込 用 紙 の 請 求	<p>◎ 申込用紙は、総合福祉施設らふらんす大江事務局で交付します。 平成31年1月23日（水）～平成31年2月15日（金） 平日 午前9時～午後5時</p> <p>◎ 申込用紙を郵便（長3封筒の表に「採用試験申込書請求」と朱書）で請求するときは、140円切手を貼り申込者本人の宛名を明記した返信用封筒（角2号A4サイズ）を同封して下さい。</p>
申 込 み	<p>◎ 下記書類に必要事項を記入し、総合福祉施設らふらんす大江事務局に申込者本人が直接持参または、郵送（封筒の表に「採用試験申込み」と朱書）して下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・職員採用試験申込書（写真を貼る） 1 通 ・申込者本人の宛名を明記した長3号封筒（82円切手を貼る） 1 通 （受験票の送付に使用します。） <p>※ 申込受付後は、応募書類の返却はいたしませんので予めご承知おき下さい。</p>
受 付 期 間	<p>平成31年1月23日（水）～2月15日（金） 受付時間 平日 午前9時～午後5時 郵送された受験申込書は、2月15日（金）までの消印のある場合に限り受け付けます。</p>
受験票の交付	<p>◎ 受験票は、平成31年2月下旬に発送します。受験票が、<u>2月22日までに届かないときは</u>、事務局まで連絡して下さい。</p>

8. 採用の方法

- ・採用は、平成31年4月1日を予定しています。

9. 給与・勤務条件

給与等勤務条件については、社会福祉法人碧水会の給与規程、就業規則によります。

10. 問 い 合 せ 先

〒990-1101 山形県西村山郡大江町大字左沢1277番地

社 会 福 祉 法 人 碧 水 会

総合福祉施設らふらんす大江事務局

TEL 0237（83）4800

社会福祉法人 碧水会 職員採用試験 受験申込書

ふりがな		性別	生年 月日	昭和 年 月 日 平成 (満 才)		応募職種	
氏名		男 女				管理員	
住 所(〒 -)						※受験番号	
電話()							
合格連絡先(〒 -)						試験会場 西村山郡大江町大字左沢 1277 総合福祉施設らふらんす大江研修室	
電話()							
学 歴	高校名 高等学校 年度卒業					年 月 日撮影 写真欄 縦5cm、横4cm の大きさで本人と確認できる、申込み前3ヶ月以内に撮影した脱帽・上半身の写真を貼って下さい。 ※写真の無い場合は申込みを受理できません。 受付日付印	
	その後 大学 大学院等	学校名 卒業 年度 卒業見込み 修了・中退					
職 歴	勤務先	勤務内容	在職期間	退職理由			
	現在・最終		年 月 ~ 年 月 ・ ~ ・				
	その前		・ ~ ・				
	その前		・ ~ ・				
	その前		・ ~ ・				
その前		・ ~ ・					
免許・資格	普通自動車運転免許		年 月 日 取得 ・ 見込み				
申込書のすべての事項について相違ありません。 平成 年 月 日 氏名(自筆) ㊞							

社会福祉法人碧水会職員採用試験

受 験 票

応募職種		※受験番号	
管理員			
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和 年 月 日 平成 (満 才)		
試験日時	平成 31 年 2 月 26 日(火) 午後 時 分		
試験会場	総合福祉施設らふらんす大江 研修室		
持 ち 物	本票、上履き		

(注) 満年齢は、平成 31 年 4 月 1 日現在で記入してください。

※「免許・資格」の欄は、普通自動車運転免許取得(見込み)年月日を記入してください。

※印以外該当する事項については黒インク、ボールペンを用い、楷書でていねいに記入してください。