

(令和2年度実施)

碧水会職員採用試験実施要綱
(事務員)

受付期間 令和3年1月18(月)～令和3年2月8日(月)

試験日 令和3年2月19日(金)

社会福祉法人碧水会
総合福祉施設ららんす大江
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
事務員	若干名	福祉施設の一般事務及び運営業務全般。 (電話、来客対応、文書受付等の庶務全般及び会計伝票入力も含む。)

2. 勤務場所

事業所種別	・特別養護老人ホームまた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, 277

3. 受験資格

次に該当する人

4年制大学を卒業した人又は令和3年3月までに卒業見込みの人

4. 試験の方法

教養試験	時事、社会、人文、自然に関する一般知識を問う問題(120分)
面接試験	口述による面接試験(10分程度)

5. 試験の日時及び場所

日時	<p>日時 令和3年2月19日(金) 開場 9:15 着席 9:45</p> <p>1. 教養試験 10:00から12:00まで</p> <p>2. 面接試験 13:00から14:00までの時間の中で、面接時間は後日お知らせします。</p>
試験会場	総合福祉施設らふらんす大江研修室
備考	<p>○持物</p> <p>受験票、筆記用具(鉛筆HB、消しゴム)、上履き、昼食</p>

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。 令和3年1月18日(月)～令和3年2月8日(月) 平日 午前9時～午後5時</p> <p>※ なお、法人ホームページ(http://care-net.biz/06/lafrance-ooe/)からダウンロードすることができます。</p> <p>◎ 申込用紙を郵便で請求するときは、長形3号封筒の表に「採用試験申込書請求」と朱書し、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(角形2号サイズ)を同封して下さい。</p>
申込み	<p>◎ 上記の方法で請求した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> <p>また、申込み時には、申込者本人の宛名を明記した長形3号封筒(84円切手を貼る)も提出または同封して下さい。受験票の送付に使用します。</p> <p>【添付書類】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・4年制大学の卒業証書または卒業証明書。 ・今春卒業される人は、学校発行の卒業見込証明書を提出して下さい。 <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>令和3年1月18日(月)～2月8日(月)</p> <p>受付時間 平日 午前9時～午後5時</p> <p>郵送された受験申込書は、2月8日(月)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、試験日の1週間前位に発送しますが、3日前までに届かないときは、事務局まで連絡して下さい。</p>

8. 採用の方法

- ・採用は、令和3年4月1日を予定しています。
- ・卒業見込みで受験した人については、卒業できなかった場合、採用内定を取り消します。

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。

学 歴	初 任 給	加算手当（一律支給）	合計（一律支給含む）
大学卒	144,200	29,000	173,200

・上記の支給合計は、標準卒業者の場合のものであり、職歴等がある場合は、一定の基準により加算されます。

このほか、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末・勤勉手当、寒冷地手当等の諸手当がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。

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 氏名	性別 男 女	生年月日	昭和 年 月 日 平成 (満 才)	応募職種 事務員
住所(〒 -) 電話()				※受験番号
合格連絡先(〒 -) 電話()				試験日 令和 3 年 2 月 19 日(金)
学歴	高校名 高等学校 年度卒業			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 令和 年 月 日撮影
	その後 大学 短大 専門学校等	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		・ ~ ・	
資格免許名称	取得・見込年月日	資格免許名称	取得・見込年月日	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。
申込書のすべての事項について相違ありません。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">氏名(自筆) ㊞</div>				

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
事務員	
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和 年 月 日 平成 (満 才)
試験日時	令和 3 年 2 月 19 日(金) 開場 午前 9 時 15 分 着席 午前 9 時 45 分 教養試験 午前 10 時~ 面接試験 午後 1 時~
試験会場	総合福祉施設らふらんす大江 研修室
持ち物	受験票、筆記用具(鉛筆HB、消しゴム)、上履き、昼食

※満年齢は、令和3年4月1日現在で記入してください。
 ※「資格免許名称」の欄は、現在所有の資格・免許(見込含む)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、楷書でいねいに記入してください。