

社会福祉法人おあしす新川令和3年度新規採用職員募集要項

1. 募集の職種

(1) 介護職員

募集人員 若干名

- 資格
- ・昭和32年4月2日から平成11年4月1日生まれの方で、大学を卒業された方、または令和3年3月までに卒業見込みの方
 - ・昭和32年4月2日から平成13年4月1日生まれの方で、短大、専門学校を卒業された方、または令和3年3月までに卒業見込みの方
 - ・昭和32年4月2日から平成15年4月1日生まれの方で、高校を卒業された方、または令和3年3月までに卒業見込みの方
 - ・夜間勤務のできる方（一定期間経過後）
- ※介護職員は資格なしでも可。採用後資格取得を支援します。

2. 給与等

(1) 初任給

学 歴	初任給
大学卒	175,300 円
短大（専門学校）卒	164,900 円
高等学校卒	155,300 円

※ 初任給は、採用前の経歴に応じて、基準により加算されることがあります。

- (2) 諸手当 特殊業務手当 12,000 円 夜勤手当 1回 5,000 円(月4回程度)
資格手当（介護福祉士取得者）3,000 円
扶養手当、住居手当、通勤手当など規程に基づき支給
- (3) 賞与 基本給の4.45ヶ月
- (4) 定年 66歳
- (5) 退職金 規程に基づき支給

3. 採用試験内容 作文 面接

4. 受験申込み方法

(1) 申込方法

- ・採用試験は随時受付
(令和3年3月までに卒業見込の高等学校在学の方は10月5日以降の受付)
- ・社会福祉法人おあしす新川採用試験申込書に必要書類を添えて提出ください。
- ・申込書はホームページからダウンロードできます。 <http://oasis-niikawa.jp/>

5. 申込先

〒939-0642

富山県下新川郡入善町上野2803

特別養護老人ホームおあしす新川

6. 問い合わせ先

TEL 0765(74)0800 担 当 上田、野坂

社会福祉法人おあしす新川職員採用試験受験申込書

(1) 応募職種		※受験番号		
(2) 氏名	(ふりがな)	男 ・ 女		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (平成 年 月 日現在 才)		
(3) 住所	〒 (電話) (ふりがな)			
	この試験についての連絡先	〒 (電話) (ふりがな)		

(4) 写真貼付

写真は申込前6ヶ月以内に無帽子、正面向き、上半身を撮ったのもので本人と確認できるものを貼ってください。

縦5.0cm 横4.0cm

(5) 学歴 (卒業高校から順に記載)				
学 校 名	学部・学科	在学期間 (元号)	卒業・終了	備考
		年 月から	卒業 (見込)	
		年 月まで	終了 (見込)	
		年 月から	卒業 (見込)	
		年 月まで	終了 (見込)	

(6) 資格・免許 (自動車運転免許等)	
名 称	取得 (見込) 年月
	年 月取得 (見込)
	年 月取得 (見込)
	年 月取得 (見込)

(7) 職 歴 (新しいものから順に記入。未経験なら「無」と記入)		
期 間	勤 務 先	勤 務 内 容
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		

(8) 参考事項
(スポーツ、文化、科学等の分野で特に誇れる特技があれば記入して下さい)

社会福祉法人おあしす新川職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。
 なお、私は次の各号のいずれも該当しておりません。
 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

(1) 日本の国籍を有しない者
 (2) 成年被後見人及び被保佐人
 (3) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの者

令和 年 月 日

(この欄は必ず本人記入のこと) 氏名 (印)