

社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 パートタイム職員募集要項

| | | |
|--------|-------|--|
| 募集内容 | 職種・人数 | 看護師（パート職員） 1名 |
| | 業務の内容 | 訪問入浴介護事業において、バイタルチェック、入浴の可否判断、入浴介助等を行っていただきます。介護職員2名と共に利用者宅を訪問し、サービスを提供します。 |
| | 雇用期間 | 面接時に双方が合意した日から令和6年3月31日 ※契約更新あり ※採用の日から6カ月間を試用期間とし、職員として不適当と認められた人は解雇する場合があります。 |
| | 基本給 | 時給 1,400 円 |
| | 就業場所 | 社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 法人本部 燕市吉田日之出町1番1号（市民交流センター内） |
| | 勤務日 | 週3日程度勤務 |
| | 勤務時間 | 8：30～17：15 の間の4時間程度 |
| | 休日 | 土・日、年末年始（12/29～1/3） |
| 受験資格 | | <ul style="list-style-type: none"> ・看護師もしくは准看護師の資格を有する人 ・普通自動車免許を有する人（AT 限定可） |
| 採用試験 | 日時 | 随時 |
| | 会場 | 社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 法人本部 燕市吉田日之出町1番1号（市民交流センター内） |
| | 内容 | 面接試験 |
| 受験申し込み | 提出書類 | <p>面接当日にご提出ください。</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 履歴書兼申込書 (所定の様式、本会ホームページからダウンロード可能) ② 看護師(准看護師)資格を有することを証明する書類(写) ③ 運転免許証(写) |
| | 申込方法 | <p>お電話でお申し込みください。</p> <p>社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 介護事業課 TEL：0256-78-8701 担当：霜鳥</p> |
| 結果通知 | | 採用試験実施後、1週間以内に郵送で通知します。 |
| 問い合わせ | | 社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 介護事業課 TEL：0256-78-8701 担当：霜鳥 |

| 年 | 月 | 学歴・職歴(各別にまとめて書く) |
|---|---|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 年 | 月 | 免許・資格 |
|---|---|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

志望動機

本人希望記入欄(特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などあれば記入)

| | | | |
|--------------|---------------------|------------------|---------------------|
| 通勤時間 約 時間 | 扶養家族数 (配偶者を除く) 分 | 配偶者 人 ※ 有 ・ 無 | 配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無 |
|--------------|---------------------|------------------|---------------------|