

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7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～1,600円 ※独自の処遇改善手当があります。
	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	9:00～16:30の間の4時間程度
	休日	土日の他シフトによる休日、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> <ul 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	お電話でお申し込みください。 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
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

受験申込書 (履歴書)

令和 年 月 日現在

写真をはる位置

ふりがな 氏 名	※ 男 ・ 女
平成・昭和 年 月 日生 (満 歳)	

1. 縦 36~40mm
2. 横 24~30mm
3. 本人単身身胸から上
4. 裏面のりづけ

ふりがな 現住所 〒(-)	電話番号 携帯電話番号
ふりがな 連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒(-)	電話番号

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)

記入注意 1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入する 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く 3. ※印のところは○で囲む

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
--------------	---------------------	------------------	---------------------