

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	ホームヘルパー（登録職員） 若干名
	業務の内容	介護保険事業、障害福祉サービス事業における訪問介護業務 高齢者や障がいのある人が住み慣れた場所で安心して生活できるよう、利用者宅を訪問して身体介護（食事や入浴、排せつの介助等）や生活援助（掃除や洗濯、買い物、調理等）を行います。
	雇用期間	面接時に双方が合意した日から令和9年3月31日まで ※更新の可能性有 ※採用の日から6カ月以内を試行雇用期間とし、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 1,123円～ ※別途支給手当…通勤費、利用者宅までの移動費、処遇改善手当等
	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4日程度勤務（応相談）
	勤務時間	8:00～18:00の間の3～4時間程度（応相談）
	休日	シフト表による休日（希望休有）、年次有給休暇、年末年始（12/29～1/3）
受験資格		・普通自動車免許を有する人（AT限定可） ・介護福祉士、介護職員初任者研修、ホームヘルパー2級のうち、いずれかの資格を有する人
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	面接当日にご提出ください。 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	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 介護サービス室 TEL：0256-78-8701 担当：本間
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 介護サービス室 TEL：0256-78-8701 担当：本間

受験申込書（履歴書）

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名
平成・昭和 年 月 日生（満 歳）
ふりがな 現 住 所 〒（ ）
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） 〒（ ）

写真をはる位置

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

電話番号
携帯電話番号
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 3. ※印のところは○で囲む
2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く

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	分