

2024 (令和6)年度 社会福祉法人三原のぞみの会職員募集要項
(随時募集分)

2025(令和7)年4月1日に採用する職員の試験(随時募集)を次のとおり行います。
当法人では、児童福祉、障害福祉、高齢福祉と3つの事業部で様々な福祉関連施設の
運営を行っております。(職員総数 約290名)

1. 採用職種、採用人数及び業務内容

採用職種	求人数	業務内容
A 保育教諭 (児童福祉事業)	2名	児童の教育・保育・発達支援に関すること全般
B 障害者支援員(障害福祉事業)	2名	障害者の支援に関すること全般
C 介護職員 (高齢福祉事業)	2名	高齢者介護支援に関すること全般

2. 勤務条件

- (1) 採用日は2025(令和7)年4月1日とします。ただし、希望者には事前入職の相談応。
(2) 給与は2024(令和6)年4月1日現在で、新卒者の場合は次のとおりです。

給 与	別 途 支 給 諸 手 当
高校卒(18歳)の場合 本俸 181,000円~ 短大・専門学校卒(20歳)の場合 本俸 194,000円~ 大学卒(22歳)の場合 本俸 206,100円~	賞与(年間4.0ヶ月分)を支給。 また、該当者には通勤手当・時間外勤務手 当・扶養手当・資格手当・住宅手当・夜勤 手当・宿直手当を別途支給。

これに経験や年齢を考慮して賃金を決定します。

- (3) 労働保険は雇用保険、労災保険、社会保険は健康保険、厚生年金に加入します。

- (4) 勤務形態は次のとおりです。

勤 務 形 態
A : 7時から18時までの間の8時間労働で時差勤務あり 時間外勤務あり 8時30分から18時30分までの間の8時間労働で時差勤務あり 時間外勤務あり 勤務場所により異なる
B : 7時00分から21時までの間の8時間労働で、勤務時間は勤務場所により異なる 時差勤務あり 時間外勤務、夜勤業務、宿直業務あり
C : 6時30分から19時00分までの間の8時間労働で時差勤務あり 時間外勤務、夜勤業務あり 時差勤務については週40時間以内
日中の休憩時間は、1時間(交代で付与)です。 休日数は年間107~116日で勤務場所によって異なります。 法人内事業所は法人HP等で確認してください。 勤務地(配属先)については、入職後決定します。 入職後に法人内で異動することがあります。ご理解のうえ、ご応募ください。

3. 受験資格

次に掲げる要件を満たしている人が受験できます。

- (1) 満55歳位まで
- (2) 保育教諭の応募は、保育士及び幼稚園教諭の資格が必要
- (3) 支援員及び介護職員は、経験者優遇、普通運転免許の資格が必要(AT限定可・高校卒は取得見込み可)
- (4) その他の職種については、応募職種に関する資格を有する者
(令和6年3月末までに取得見込みを含む)

4. 受験手続

(1) 提出書類

採用試験申込書に所要事項を記入し、社会福祉法人三原のぞみの会事務局(三原市明神3-16-20)へ提出してください。注 - 新規学校卒業予定者は「成績証明書」の提出をお願いします。

(2) 受付期間

2025(令和7)年3月14日(金)までを受付期間とし、郵送の場合も、3月14日(金)必着分まで受け付けます。

なお、持参の場合の受付は、月曜日～金曜日(祝祭日を除く)の9時～17時の間に法人事務局(三原市明神3-16-20「ぴーす」2階事務所)へ。

(3) 受付確認

申込み受付後、事務局より受付完了の電話を致します。申込み後3日(土日祝を除く)しても連絡がない場合は事務局までお問い合わせ願います。

とくに、郵送での返信はありませんので、この要綱どおり試験当日各自お越し下さい。

5. 試験内容

応募者には次の試験を受験していただきます。

面接試験 ○ 面接(1人15分程度) 受験人数により変更もあります。

注 - 筆記の試験はありませんので、申込書「志望の動機」欄をしっかりと記入して下さい。

6. 試験日及び会場

(1) 試験日

随時により日時は要相談

(受付完了の電話にて確認させていただきます。)

受付

オリエンテーション

面接試験

試験終了次第順次解散です

(2) 会場 三原のぞみの会 法人本部事務局 (三原市明神三丁目16番20号 2階)
TEL(0848)38-1875

7. 選考結果通知

試験終了後、1週間以内に全員に文書で通知します。

8. 申込及び照会先

(1) 採用試験申込書の請求及び書類の提出先は次のとおりです。

社会福祉法人三原のぞみの会事務局(作業所「ぴーす」2階事務所)

【担当】 事務局長 河井 崇

〒723-0046 三原市明神3丁目16番20号 TEL(0848)38-1875

(2) この募集についての不明な点や詳しいお尋ねは下記に問い合わせてください。

職種A 紅梅認定こども園(廣田^{ひろた}部長)0848-62-7039

職種B 三原きぼう作業所(神田^{こうた}部長)0848-63-4563

職種C 老人ホーム白滝園(河野^{こうの}部長)0848-66-3214

9. その他

実習・見学等については、各事業担当部長へご連絡をお願い致します。
感染防止対策の観点から、日程調整をお願いする場合がございます。

社会福祉法人三原のぞみの会 職員採用試験申込書(随時募集)

希望職種			
フリガナ		性別	写 真 (サイズは問わない) 1, 申込みの際に写真を貼ってください。 2, 3ヶ月以内に撮影したもの。
名前		男・女	
生年月日	(歳)	年 月 日生	
フリガナ			
住所	〒		
電話番号	() - ()		

連絡先は、現住所以外の所に文書送達等を希望する場合のみ記入してください。

フリガナ	
住所	〒
電話番号	() - ()

	学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間	修 学 区 分
	学 歴	中学校			年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込・中退
				年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込・中退
				年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込・中退
				年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込・中退
資 格 及 び 免 許	取得(予定)年月日		資 格 ・ 免 許 名		
趣味					

	勤務先名	職 種	在 職 期 間	就業状況
職 歴	既卒の方は本欄の職種内容を詳しく記入し，記載欄が不足する場合は自主作成し提出してください。（様式は自由）			
			年 月～ 年 月	在職・退職
			年 月～ 年 月	在職・退職
			年 月～ 年 月	在職・退職
			年 月～ 年 月	在職・退職

志望の動機（この欄をしっかりと記載してください）

私は，社会福祉法人三原のぞみの会の職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお，募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしております。

以上，申込書の記載に相違ありません。

年 月 日 名 前 _____