

## 社会福祉法人おあしす新川平成29年度職員募集要項

- ・職種 特別養護老人ホーム介護職員
- ・募集人員 3名
- ・応募資格 県内に在住（学業等での転出者を含む）で介護職員初任者研修資格、ホームヘルパー2級以上、介護福祉士資格取得または平成29年4月1日まで取得見込みで昭和46年4月2日以降生まれの者
- ・勤務時間 シフト制による交替勤務（夜勤あり）
- ・給与・諸手当 本法人規程による
- ・採用試験  
平成28年9月11日（日） 午後1時  
場所：特別養護老人ホームおあしす新川  
内 容：作文・面接
- ・合格発表  
平成28年9月15日（木）
- ・採用年月日  
平成29年4月1日

### 受験申込み方法

#### ◎ 申込み方法／ 次のとおり提出してください。

1. 社会福祉法人おあしす新川採用試験申込書（写真添付）
  - ・採用試験申込書受取窓口：特別養護老人ホームおあしす新川
  - ・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/>
2. 履歴書
3. 介護職員初任者研修資格、ヘルパー2級、介護福祉士登録証等の写し、または介護福祉士取得見込みを証明（卒業見込証明書等）するもの。

※受付後の書類の返却はできません。

#### ◎ 受験申込〆切 平成28年9月5日（月） （郵送の場合は、〆切日の消印まで有効です。）

- ・ 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
- ・ 問い合わせ  
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)		
	〒 (電話 ) (ふりがな)		
この試験についての連絡先			
(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
		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	
		昭和 平成 年 月取得(見込)	
		昭和 平成 年 月取得(見込)	
		昭和 平成 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)			
<p>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。</p> <p>なお、私は次の各号のいずれも該当しておりません。</p> <p>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。</p> <p>(1) 日本の国籍を有しない者</p> <p>(2) 成年被後見人及び被保佐人</p> <p>(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</p>			
平成 年 月 日			
(この欄は必ず本人記入のこと)		氏名	印

※黒インク筆記具、アラビア数字、楷書で自筆のこと