

社会福祉法人おあしす新川平成27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 若干名
- ・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27年4月1日まで取得見込みで昭和44年4月2日以降生まれの方
- ・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26年11月2日（日）
内 容：作文 ・面接
- ・合格発表
平成26年11月7日（金）
- ・採用年月日
平成27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）
 - ・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26年10月23日（木）

郵送の場合は、受付最終日の消印有効です。

- ・ 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、大村

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	〒 (電話) (ふりがな)		

(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	備考
		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)

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。
 なお、私は次の各号のいずれも該当しておりません。
 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。

(1) 日本の国籍を有しない者
 (2) 成年被後見人及び被保佐人
 (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

平成 年 月 日

(この欄は必ず本人記入のこと) 氏名 印