

平成22年度社会福祉法人一色町社会福祉協議会嘱託職員募集要項

1. 採用職種及び採用人員
介護支援専門員1名
2. 応募資格
介護支援専門員資格、普通免許（AT限定可）を有する者
3. 採用試験日時及び試験会場
平成22年9月11日（土）午前10時、一色町社会福祉協議会会議室
4. 採用方法
書類選考及び面接
5. 提出書類
(1) 採用願書（様式1）
(2) 履歴書（写真貼付）
(3) 資格証明書
(4) 健康診断書（様式2）平成22年4月1日以降発行なら可
6. 勤務
月から金の週5日、午前8時30分～午後5時15分（昼休憩1時間有）
7. 休暇
土・日・祝祭日、年末年始（12/29～1/3まで）
8. 願書受付期間
平成22年9月1日（水）～10日（金）までの午前8時30分～午後5時
9. 採用の時期
平成22年10月1日
10. 給与等
144,500円～200,000円
※年齢、経験等に応じて決定（賞与なし）
※本会規程により通勤手当、有給休暇、夏期休暇支給
11. 個人情報の取扱いについて
提出書類は採用審査の用途に限り使用し、不採用の場合は返却します。
12. 問合せ先
幡豆郡一色町大字前野字新田48番地3
社会福祉法人一色町社会福祉協議会事務局 担当 都築
TEL:0563-72-9654、FAX:0563-73-6690
<http://www.katch.ne.jp/~issiki-f/>

(様式1)

社会福祉法人一色町社会福祉協議会時嘱託職員採用願書

職種：介護支援専門員

私は、平成22年度社会福祉法人一色町社会福祉協議会嘱託職員募集要項に基づき関係書類を添えここに願書を提出します。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

印

社会福祉法人一色町社会福祉協議会
会 長 平 田 新 作 様

(様式2)

健康診断書

氏名			生年月日	年 月 日	健診年月日	年 月 日
			性別	男 ・ 女	年齢	歳
既往歴			血 圧 (mmHg)			
自覚症状			貧血検査	血色素量 (g/dl)		
				赤血球数 (万/mm ³)		
			肝機能検査	G O T (IU/l)		
		G P T (IU/l)				
他覚症状			血中脂質検査	γ-GTP (IU/l)		
				LDL コレスレロール (mg/dl)		
				HDL コレスレロール (mg/dl)		
身長(cm)			トリグリセライド (mg/dl)			
体重(kg)			血 糖 検 査 (mg/dl)			
B M I			尿 検 査	糖	- + ++ +++	
視力	右	()		蛋白質	- + ++ +++	
	左	()	心 電 図 検 査			
聴力	右	1000Hz	1 所見なし 2 所見あり	胸部エックス線検査	直 接 ・ 間 接	
		4000Hz	1 所見なし 2 所見あり		撮 影 年 月 日	
	左	1000Hz	1 所見なし 2 所見あり		フ ィ ル ム 番 号	
		4000Hz	1 所見なし 2 所見あり		No.	
医師の診断						
医療機関名						
医師の氏名(印)						

(注) 貴所(院)の封筒に入れて封印のうえ、受診者にお渡してください。