

平成31年 4月 2日

## 非常勤職員募集案内

社会福祉法人神奈川聴覚障害者総合福祉協会

### 1.応募・選考内容

#### (1)応募方法

##### ア 提出書類

- ①自筆の履歴書 1通
- ②自筆の小論文

「聴覚障害者の情報保障について」と題して 800字  
以内で記述したもの・A4版 400字詰め原稿用紙

イ 提出先 「5の問い合わせ先」に同じ

ウ 提出期間 随時受付

#### (2)本選考等

ア 日 時 随時（提出書類到着後連絡）

イ 場 所 神奈川県聴覚障害者福祉センター

ウ 選考内容（本選考）

- ① 小論文（400字詰め原稿用紙1枚程度）
- ② 個別面接

### 2.募集職種・募集人員・応募資格等

募集職種	配属先	募集人員	応募資格等
・手話通訳等 業務	総務課	若干名	・神奈川県手話通訳者もしくは 手話通訳士の資格を持つ者 ・週2～4日程度勤務可能な者

- 備考 1 神奈川県聴覚障害者福祉センターの事業内容については、当法人ホームページ  
<http://www.kanagawa-wad.jp> を参照願います。
- 2 詳細については、「5の問い合わせ先」までお問い合わせ願います。

### 3.給与・勤務条件等

#### (1) 給与等

当法人の給与規程により支給

その他については、当法人の非常勤職員等就業規程により遇する。

#### (2) 勤務時間

ア 勤務日 週 2～4 日程度

イ 就業時間 午前 8 時 30 分～午後 5 時 00 分

(休憩・休息時間 午後 0 時 00 分～午後 0 時 45 分)

#### (3)休日・休暇

ア 休日・月曜日

国民の祝日

年末・年始 12 月 29 日～1 月 3 日

創立記念日の翌日 12 月 28 日

当法人の非常勤職員等就業規程に準ずる。

イ 年次有給休暇、夏季休暇等 当法人の非常勤職員等就業規程により付加。

### 4.本選考日後に提出する書類

- ・最終学校の卒業証明書・学業成績証明書
- ・健康診断書（保健所等の医師の発行するもの）

### 5.問い合わせ先

社会福祉法人神奈川聴覚障害者総合福祉協会

〒251-8533 神奈川県藤沢市藤沢 933 番地の 2

神奈川県聴覚障害者福祉センター内

電 話：(0466)27-1911

ファックス：(0466)27-1225

E-Mail office@kanagawa-wad.jp

総務課採用担当まで（土・日・月曜日、祝日を除く）