

令和6年3月13日

常勤職員（藤沢市勤務）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

「聴覚障がい者の社会参加について」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 提出期限 随時受付

(2)本選考等

ア 日 時 応募順に連絡

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2枚程度）
- ② 教養考査
- ③ 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
・聴覚障がい児等の相談指導等	神奈川県聴覚障害者福祉センター	若干名	・言語聴覚士もしくは臨床心理士 ・聴覚障がい福祉に積極的に取り組んでいる者 ・勤務開始日応相談

備考 1 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。

社会保険加入。

その他については、当法人の就業規則等により遇する。

(2) 勤務地・勤務時間

ア 勤務地 神奈川県聴覚障害者福祉センター
藤沢市藤沢 933-2 (JR・小田急藤沢駅下車徒歩 10 分)

イ 勤務開始日 勤務開始日応相談

ウ 就業時間 午前 8 時 30 分～午後 5 時 00 分

(休憩・休息时间 午後 0 時 00 分～午後 0 時 45 分)

(3)休日・休暇

ア 月曜日・日曜日

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

当法人の就業規則等に準ずる。

イ 年次有給休暇、夏季休暇等 当法人規定により付加。

4.本選考日後に提出する書類

- ・最終学校の卒業証明書もしくは学業成績証明書
- ・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県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（土曜日、日曜日、月曜日、祝日を除く）