

令和6年10月10日

## 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

「盲ろう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 随時

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
・盲ろう者支援センター運営事業派遣業務等	本部事業課	1名	・盲ろう者への通訳及び移動介助の経験がある方 ・令和7年2月から就職可能な者 (勤務開始日等応相談)

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。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) 勤務時間

ア 勤務開始日 令和7年2月(勤務開始日等応相談)

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)

午後0時30分～午後9時00分

(休憩・休息時間 午後4時15分～午後5時)

#### (3)休日・休暇

ア 月曜日・日曜日(月に1～2回程度日曜勤務あり)

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](mailto: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）