

令和 7 年 11 月

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

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

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
・難聴者等の聴力検査・補聴器適合・相談支援等	神奈川県聴覚障害者福祉センター	若干名	・言語聴覚士 ・令和 8 年 4 月 1 日から勤務できる者

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 令和 8 年 4 月 1 日
- ウ 就業時間 午前 8 時 30 分～午後 5 時 00 分
(休憩時間 午後 0 時 00 分～午後 0 時 45 分)
午後 12 時 30 分～午後 9 時 00 分 (月に 2 回程度)
(休憩時間 午後 4 時 15 分～午後 5 時 00 分)

(3) 休日・休暇

- ア 月曜日・日曜日(月に 1 回程度日曜日勤務あり、その場合火曜日休み)
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)