

児童発達支援センター こだま 職員募集案内

平成 26 年 9 月 24 日
社会福祉法人福岡障害者支援センター

【受験申込期間】 平成 26 年 10 月 1 日(水) ~ 10 月 15 日(水)
【第1次試験日】 平成 26 年 11 月 9 日(日)
【採用予定日】 原則として 平成 27 年 4 月 1 日

1 当法人は、平成 27 年 4 月に開設する児童発達支援センター こだま の職員を下記のとおり募集します。

2 募集区分、採用予定人員及び職務の概要

募集区分	採用予定人員	職務の概要
事務員	1 人	予算・決算・請求事務等の経理、施設の維持管理等を行う。
児童指導員	3 人	知的障害児、発達障害児等の集団・個別療育及び家族支援を行う。
保育士	6 人	
言語聴覚士 (非常勤)	1 人	知的障害児、発達障害児等に対するコミュニケーション指導及び家族支援を行う。

※採用予定人員は変更になることがあります。

3 受験資格

試験区分	受験資格
事務員	昭和 49 年 4 月 2 日以降に生まれた人。
児童指導員	昭和 49 年 4 月 2 日以降に生まれた人で、4 年制大学又は大学院において、心理学、教育学、社会学、社会福祉学のいずれかを専攻して卒業(終了)した人、又は平成 27 年 3 月 31 日までに卒業見込みの人。
保育士	昭和 49 年 4 月 2 日以降に生まれた人で、保育士として登録されている人、又は平成 27 年 3 月 31 日までに登録見込みの人。
言語聴覚士	昭和 49 年 4 月 2 日以降に生まれた人で、言語聴覚士の資格を持つ人又は平成 27 年 3 月 31 日までに資格取得見込みの人。

4 試験の日時、会場、方法等

(1) 第1次試験

日時	平成 26 年 11 月 9 日(日) ・集合時刻 午前 9 時 30 分 (開場予定 午前 9:00) ・終了予定時刻 午後 2 時	
会場	福岡市立心身障がい福祉センター 7 階 大研修室 福岡市中央区長浜1丁目2-8 ・試験が実施される部屋については、当日会場で確認してください。 ・駐車場は利用できません。	
試験方法	科目	内 容
	教養試験	一般教養について、択一式による筆記試験を行います。
	適応性検査	質問紙による検査を行います。
	専門試験	必要な専門知識について、記述式又は択一式による筆記試験を行います。 ・受験票、筆記用具(鉛筆又はシャープペンシル及び消しゴム)、昼食を持参してください。 ・使用できる時計は、計時機能だけのものに限りません。 ・試験会場内での携帯電話等の使用は禁止します。
合格発表 (1次)	平成 26 年 11 月 14 日(金) 午後 5 時(発送) ・合格の如何を問わず、受験者全員に文書で通知します。	
備考	11 月 17 日までに結果通知が届かない場合は問い合わせ先にご連絡ください。	

(2)第2次試験

日 時	平成 26 年 11 月 23 日(日) 午前 10時 ・詳細は、第1次試験合格者に文書で通知します。	
試験方法	科 目	内 容
	面接試験	個別面接を行います。
合格発表	平成 26 年 12 月 2 日(火) 正午(発送) ・受験者全員に文書で通知します。	
備 考	合格とならなかった方を嘱託員として採用することがあります。 受験資格等の確認 受験資格の有無、申込書記載事項等について確認。 履歴書、および証書等の写しを持参のこと。	

5 申し込み手続き

(1)申込書の請求

受験申込書は、当法人本部、または当法人のホームページからダウンロードできます。
URL: <http://www.fukuoka-ssc.or.jp>

(2)申し込みの受付

受験申込書を当法人本部まで持参、または郵送してください。
〒 810-0053 福岡市中央区鳥飼2丁目4-16 (おおほり苑内)
社会福祉法人 福岡障害者支援センター
児童発達支援センター 開設準備室 宛

(3)受付期間

平成 26 年 10 月 1 日(水) ~ 10 月 15 日(水)
郵送の場合も 10 月 15 日 (当日消印有効)
持参の場合は、平日の午前 9 時から午後 5 時まで

6 採用予定日

平成 27 年 4 月 1 日が原則ですが、開設準備室勤務のため、
平成 27 年 1 月 1 日となる場合があります。

※採用決定者は、平成27年4月1日から6ヶ月間を試用期間とします。

7 勤務条件

(1)給与、その他

職 種	基 本 給
事 務 員	165,000円から
児童指導員	職種、学歴、経験年数等に応じて 給与を決定し支給します。
保 育 士	

※ 言語聴覚士については、別途決定し支給します。

※ 諸手当

障害幼児支援特別手当、通勤手当

※ 社会保険制度、賞与・昇給等の制度あり。

(2)勤務時間

原則として 8 時 30分から 17時 30 分まで、1週 40 時間です。

(3)休日

原則として週休二日制です。

問い合わせ先

社会福祉法人 福岡障害者支援センター
〒 810-0053 福岡市中央区鳥飼2丁目4-16 (おおほり苑内)
電話 (092)738-3311
児童発達支援センター開設準備室 担当 塚本, 白木

※ 第1次試験会場 福岡市立心身障がい福祉センター
福岡市中央区長浜1丁目2-8 TEL 092-721-1611
地下鉄 「天神駅」下車 海方向へ 徒歩12分
西鉄バス 「天神」 下車 海方向へ 徒歩12分
※ 那の津通り KBC九州朝日放送 隣接

職員採用試験申込書

試験区分		※受験番号			写真を貼る位置 (1) 写真の裏面にのりをつけこの欄にしっかり貼ってください。 (2) 写真は申込前6か月以内に写した上半身、脱帽正面のものでなければなりません。 (3) 写真の大きさは、たて50mm×よこ40mmぐらい。 (4) 写真を貼っていない場合は受け付けませんので注意してください。 (平成 年 月撮影)		
<input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 児童指導員 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士		NO.					
		ふりがな					
		氏名					
		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
		生年月日 昭和・平成 年 月 日					
		年齢(受験日現在) 歳 月					
ふりがな				電話番号			
現住所 (〒 -)							
ふりがな				電話番号			
通知先 (〒 -)							
学歴	学校名	学部	学科・専攻	在学期間		卒業、中退、卒業見込の別	
	最終学校			自 年 月 至 年 月			
	その前			自 年 月 至 年 月			
	その前			自 年 月 至 年 月			
※受付日付			※出欠	教養	専門		

----- 受験票にも試験区分、氏名を記入してください。 -----

社会福祉法人福岡障害者支援センター 児童発達支援センター こだま

職員採用試験受験票

試験区分	×受験番号
ふりがな	No. _____
氏名	

【注 意】

- 1 試験日、試験会場は募集案内をよくご覧ください。
- 2 試験当日は必ず集合時間までに試験会場にお越しください。
- 3 受験の際は必ず受験票と筆記用具を持参してください。

履歴等

職歴	勤務先(部課係まで)	所在地(番地まで)	在職期間	職務内容	退職理由
	現在(最終)		年 月 ~ 年 月		
	その前		年 月 ~ 年 月		
	その前		年 月 ~ 年 月		
	その前		年 月 ~ 年 月		
1か月以上のアルバイトを含む職歴について詳しく記入してください。					
免許・資格の種類、番号取得(予定)年月日					
<p>私は、社会福祉法人福岡障害者支援センターの児童発達支援センター職員採用試験の受験を申込みますが、この申込書の記載事実に相違ありません。</p> <p>また、次の各号のどれにも該当していません。</p> <p>(1) 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)</p> <p>(2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの人</p> <p>(3) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党、その他団体を結成し、又はこれに加入した人</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名 印</p>					

【注 意】

- ・試験区分は受験を希望する区分を一つ選択すること。(複数不可)
- ・□のところは該当するものに×印をつけること。
- ・合格通知は「現住所」に郵送しますが、発表時の通知先が異なる時は「通知先」に郵送しますので、通知先欄にも記入してください。
- ・※印欄には記入しないでください。
- ・記入事項に虚偽がある場合は採用される資格を失います。