社会福祉法人二王子会

令和8年度採用 職員募集要項

社会福祉法人二王子会は新発田地域広域市町村の支援をいただき、昭和59年8月に設立されました。昭和60年に特別養護老人ホーム二の丸、平成3年に特別養護老人ホームとっさか、平成9年には特別養護老人ホームつきおかの里を開設し、四半世紀にわたり新発田市、胎内市、聖籠町の地域の高齢者福祉の増進に努めて参りました。ついては、高齢者福祉に意欲と情熱をもつ職員を下記により募集いたします。

１．採用職種・人数・受験要件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　種 | 人　数 | 受　験　要　件 |
| 介護員 | 6人 | 平成8年4月2日以降に生まれた方で、大学又は短期大学、福祉系専門学校を卒業した方（見込みを含む）。 |
| 看護師 | 1人 | 看護師または准看護師の資格を有する方（見込みを含む）。 |
| 機能訓練指導員 | 1人 | 理学療法士の資格を有する方（見込みを含む） |
| 栄養士 | 1人 | 管理栄養士資格を有する方（見込みを含む） |

* 受験要件における年齢の制限は、雇用対策法施行規則第１条の３第１項第３号のイ．「長期勤続によるキャリア形成を図る観点から若年者等を期間の定めのない労働契約の対象として募集採用する。」による。

２．雇用形態

正職員

**施設説明会を実施しています**

　二の丸　　　　毎週木曜日　10:30～11:30

 とっさか　　　毎週金曜日　10:30～11:30

　つきおかの里　毎週火曜日　10:30～11:30

ご希望の方は本部事務局までご連絡ください。

３．採用予定時期

令和8年4月1日

４．勤務する場所

当法人が経営する施設

５．応募方法

・応募書類 ①採用試験申込書、②履歴書、③卒業(見込み)証明書、④成績証明書、

⑤受験要件にかかる資格・免許証の写し（運転免許証を除く）または取得見込み証明書

⑥返信用封筒1通（宛先明記、切手貼付）

・受付期間 月曜日～金曜日　　午前9時～午後5時まで(祝日を除く）

　　　　　　　　　　　　　　土曜日　　午前9時～午後0時まで（祝日を除く）

・受付場所 社会福祉法人二王子会　本部事務局　　℡ 0254‐23‐3166

〒959‐2452　新潟県新発田市上館520-1（特養二の丸 内）

* 応募書類は直接持ってきていただくか、郵送でお願いします。

６．選考方法

・試験科目　　　　作文・面接

・試験日程　　　　試験日は申込者とご相談させて頂きます。試験時間は10：00～12：00です。

７．試験会場

社会福祉法人二王子会　特別養護老人ホーム二の丸

　　　　〒959‐2452　新潟県新発田市上館520番地1

８．合格発表

面接試験後、1週間以内に文書にて通知致します。

９．勤務条件等

(1) 仕事の内容　勤務時間　休日等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　　種 | 仕 事 の 内 容 | 勤 務 時 間 | 休　日　等 |
| 介護員 | 介護が必要なご利用者の食事、入浴、排せつなど身のまわりのお世話。 | (1） 7:45～16:45(2） 9:45～18:45(3） 7:45～11:45(4） 17:00～10:00(夜勤) | 104日以上＊日曜、祝日に当たるとは限りません。 |
| 看護師 | ご利用者の健康管理、医師(非常勤)の指示に基づく処置、服薬管理等。 | (1） 7:30～16:30(2） 9:45～18:45(3） 7:30～11:30＊夜勤はありません。 | 104日以上＊介護員に同じ |
| 機能訓練指導員 | ご利用者の機能訓練の計画、指導、介護職員への介護方法の指導等 | (1） 8:30～17:30(2） 8:30～12:30 | 104日以上＊日曜、祝日は休日、土曜日は半日勤務の場合あり。 |
| 栄養士 | 介護が必要な高齢者の栄養管理など。 | (1） 8:30～17:30(2） 9:00～18:00 | 104日以上＊機能訓練指導員に同じ |

(配属施設によって勤務時間帯は若干異なります）

(2) 年次有給休暇

初年次採用日付与　10日（最大40日）

年間の取得希望をあらかじめ受け付け、連続休暇を取りやすくする制度（リフレッシュ休暇）があります。

(3) 給与・諸手当

国家公務員給料表に準拠した給料表

当法人給与規程による（定期昇給あり）・賞与あり

資格手当・通勤手当・扶養手当・住居手当・休日勤務手当等

お問い合わせ

〒959‐2452　新潟県新発田市上館520番地1　（特養二の丸 内）

社会福祉法人二王子会　本部事務局　TEL　0254-23-3166　　FAX　0254-26-2312

E-mail　ninomaru@ninohjikai.jp　　URL　http://www.ninohjikai.jp/

社会福祉法人二王子会

令和8年度採用試験申込書

私は、採用条件を了知したうえで貴法人職員に採用していただきたく、下記のとおり受験を申し込みます。

令和　　　年　　　月　　　日

氏名 ㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受 験 要 件 | 確　　認　　事　　項 | ※確認欄 |
| 生年月日 |  昭和・平成 年 月 日 |  |
|  |  |  |
| 資格・免許 |  |  |
| （取得見込） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 受験希望職種 |  |  |

* 複数の職種の受験要件を具備する方で、いずれの職種での採用も希望する場合は、２つまで記入してください。その場合の職種の決定は、当年度二王子会が行うすべての採用試験終了後となります。

------二王子会使用欄--------------------------------------------------------------------

※ 添付書類確認欄 ※ 受付印

□　履歴書

□　卒業(見込)証明書

証明日　　　　　年　　月　　日

□　成績証明書

証明日　　　　　年　　月　　日

□　資格・免許証の写し（または取得見込み証明書）　ただし、運転免許証は除きます。

□　返信用封筒　1通