

## (令和3年度採用) 社会福祉法人 くすのき 職員募集

1 採用予定年月日 令和3年4月1日

2 職種、職務内容及び採用予定人員

| 職 種   | 職務内容            | 採用予定人員 |
|-------|-----------------|--------|
| 生活支援員 | 施設入所者等の生活・介護支援等 | 若干名    |

3 受験資格

令和3年3月に専門学校以上を卒業する者又は既卒者  
介護福祉士の資格を取得している者、又は令和3年3月末までに取得見込みの者

4 給与等

当法人の規程による。

5 試験日時及び場所

(1) 採用試験

日 時 : 令和2年10月27日(火) 午後2時～

場 所 : 土佐市蓮池533番地 障害者支援施設 くすのき園 会議室

試験内容 : 面接

6 受験手続

(1) 申込書受付 令和2年10月1日(木)～令和2年10月15日(木) 午後5時必着

申込書は、上記期間の土曜日、日曜日を除く午前9時から正午、午後1時から午後5時まで障害者支援施設 くすのき園 事務室で受け付けます。

(2) 申込方法

ア 申込書に必要事項を記入、押印のうえ写真欄に写真を貼り、受験資格等に関する資格証(又は取得見込み証明書)を添えて、受付期間内にくすのき園事務室まで提出してください。

イ 郵便による受験申込の場合は、封筒の表に「採用試験受験」と朱書きし、必ず簡易書留で郵送してください。(返信先を明記のうえ84円切手を貼った返信用封筒【定型】を必ず同封してください。)

(3) 申込書の請求等

ア 申込書の配付場所

土佐市蓮池533番地 障害者支援施設 くすのき園 事務室

イ 社会福祉法人くすのきホームページからもダウンロードができます。

ウ 郵送による申込書請求は封筒の表に「受験申込書請求」と朱書きし、返信先を明記のうえ84円切手を貼った返信用封筒【定型】を必ず同封し、障害者支援施設くすのき園まで請求してください。

※ 問い合わせ先 〒781-1105 土佐市蓮池533番地  
障害者支援施設 くすのき園 事務室 TEL088-854-0231