

千葉県千葉リハビリテーションセンター 令和2年度 義肢装具士 募集要項

- ① 募集予定人数 義肢装具士 1名
- ② 採用予定日 令和2年4月1日
- ③ 選考日 令和元年11月10日(日)(応募書類受付期間 令和元年10月25日(金)～31日(木)まで)
- ④ 選考方法 1 書類審査(応募者多数の場合は面接試験の受験者を選考しますので提出書類を⑧で必ず確認してください。
2 面接・作文試験

- ⑤ 応募条件 以下の条件を全て満たす者
1 令和2年3月義肢装具士資格取得見込者又は取得者
2 昭和60年4月2日生まれ以降(キャリア形成のため)
- ⑥ 施設見学 ※見学をご希望の方は、リクルートサイトのエントリー画面よりお申込みください

⑦ 給与・服务等

- ・給 与 ●初任給 203,000円(短大3卒)、212,700円(4大卒)(令和2年4月予定) 勤務経験に応じて加算
*別途 住宅手当(賃貸の場合、上限27,000円)
扶養手当(配偶者13,000円、子6,500円)
通勤手当(原則全額支給)等あり
- ・賞 与 年2回(前年度支給実績 年間4.2ヵ月)
- ・昇 給 年1回(4月)
- ・退職金 あり(勤続1年以上から)
- ・勤務時間 週平均労働時間40時間(標準勤務 8:30～17:15 実働8時間)
- ・休日休暇 週休2日(振替又は代休により土曜・日曜・祝日・年末年始勤務あり)
年間休日122日(H30年度実績)
*年次有給休暇初年度20日、夏季休暇6日、結婚7日、出産(産前8週間・産後8週間)、育児休業、
介護休業、忌引、リフレッシュ休暇(勤続10年及び勤続20年2日、勤続30年3日)等あり
- ・加入保険等 健康保険、厚生年金、雇用、労災
- ・福利厚生 職場保育所、独身寮、世帯寮あり
- ・その他 大学院進学支援制度等あり

- ⑧ 応募様式 採用試験応募様式は <http://www.chiba-reha.jp/> にアクセスしていただき「採用情報ーコメディカル」からダウンロード(申込)してください。

お問い合わせ先 上記施設見学同様、リクルートサイトのエントリー画面よりお問合せください。
TEL 043-291-1831(担当 総務部 元吉)

社会福祉法人 千葉県身体障害者福祉事業団
千葉県千葉リハビリテーションセンター
～誰もが街で暮らすために～

センター長:吉永勝訓
所在地:〒266-0005
千葉市緑区誉田町1丁目45番2
TEL:043-291-1831 FAX:043-291-1857
URL: <http://www.chiba-reha.jp/>

施設概要:病床数 242床
リハビリテーション医療施設(入院定員110名)
愛育園(医療型障害児入所施設)(入所定員132名)
児童発達支援センター(実働定員16名)
更生園(障害者支援施設)(入所定員56名)
補装具製作施設
開設日:昭和56年4月1日

義肢装具士採用試験応募書類

下記の書類を令和元年10月31日(木)までに郵送(必着)または持参してください。

記

1 受験申込書 (1通)

2 自筆身元申告書 (1通)

(注) 訂正がある場合は、訂正箇所には訂正印を押印すること。

3 義肢装具士養成学校卒業(見込)証明書 (1通)

4 課題作文 (1通)

5 義肢装具士養成学校成績証明書 (1通)

6 義肢装具士免許の写し(既卒者の方のみ) (1通)

7 写真〔最近撮影(6ヶ月以内)の上半身正面脱帽のもので、大きさは縦3.5cm横2.5cm程度のもの。自筆身元申告書貼付分を除く。〕

(2葉)

<問合せ・書類提出先>

社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団事務局

総務部人事管理室 元吉

所在地 〒266-0005

千葉市緑区誉田町1-45-2

電話 043-291-1831 内線449

社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団受験申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人

千葉県身体障害者福祉事業団理事長 様

住 所

T E L

氏 名

印

私は、令和2年度社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団義肢装具士採用選考審査に応募したいので、下記書類を添付のうえ申し込みます。

記

1 自筆身元申告書 (1通)

(注) 訂正がある場合は、訂正箇所に訂正印を押印すること。

2 義肢装具士養成学校卒業(見込)証明書 (1通)

3 課題作文 (1通)

4 義肢装具士養成学校成績証明書 (1通)

5 義肢装具士免許の写し(既卒者の方のみ) (1通)

6 写真〔最近撮影(6ヶ月以内)の上半身正面脱帽のもので、大きさは縦3.5cm横2.5cm程度のもので、自筆身元申告書貼付分を除く。〕

(2葉)

様式1

身元申告書

(令和 年 月 日現在)

写真のりつけ
縦 3.5cm 程度
横 2.5cm 程度
最近6か月
以内に撮影し
た上半身正面
脱帽のもの

| | | |
|-------------|--|-------------|
| ふりがな 氏名 | 昭和・平成 年 月 日生 (歳) | 男 ・ 女 |
| ふりがな 現住所 | 〒 (自宅・寮・その他)) Tel | |
| ふりがな 連絡先 | 〒 (自家・勤務先・その他)) Tel | |
| | 現住所からの交通手段及び所要 時間 徒歩・自転車・オートバ イ・自家用車・電車・バス 計 時間 分 | |
| 学 歴 | 年 月から 年 月まで | (.) |
| | 年 月から 年 月まで | (.) |
| | 年 月から 年 月まで | (.) |
| | 年 月から 年 月まで | (.) |
| | 年 月から 年 月まで | (.) |
| | 年 月から 年 月まで | (.) |
| | 年 月から 年 月まで | (.) |
| | 年 月から 年 月まで | (.) |

注意 1 高校から現在までの学歴を記入すること。

2 () 内には、転校、卒業、中退等の別及び学校の学年制を明記すること。

| | | | | |
|-----------------------|--|--|------|--|
| 資 | 年 月 | | 特 技 | |
| 格 | 年 月 | | 趣 味 | |
| 免 | 年 月 | | 得意科目 | |
| 許 | 年 月 | | 長 所 | |
| 志 望 理 由 等 | 【志望理由】 【希望勤務施設】 | | | |

*資格免許欄には取得見込の資格免許についてもご記入ください。

| 最終学歴 | | 年 月 / 卒業・卒見・修了 | | | |
|--|-------------------------------------|----------------|--------------------------------|----------|---------|
| 職歴の状況 (空白期間がある場合、その状況についても記入ください。 例 求職活動等) | 勤務機関名 (所在地) | 在 職 期 間 | 身分又は地位 | 従事した職務内容 | 退 職 理 由 |
| | | 年 月から | | | |
| | | 年 月まで | | | |
| | | 年 月から | | | |
| | | 年 月まで | | | |
| | | 年 月から | | | |
| | | 年 月まで | | | |
| | | 年 月から | | | |
| | | 年 月まで | | | |
| | | 年 月から | | | |
| | 年 月まで | | | | |
| 採用後の状況 | 1 職員住宅 入居希望 | | 有 ・ 無 | | |
| | 2 職場保育所 託児希望 | | 有 ・ 無 | | |
| | 3 勤務地による転居 | | 可 ・ 不可 | | |
| | 4 自家用車による通勤 | | 可 ・ 不可 | | |
| | 5 採用後の住所 | | 未定 ・ () | | |
| | 6 採用後の住所からの交通手段及び所要時間 (5 未定の場合は未記入) | | 徒歩・自転車・オートバイ・自家用車・電車・バス 計 時間 分 | | |
| この申告書に記載した事項は、事実と相違ないことを誓約します。 | | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | | |
| 住所 | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 印 | | | | | |

