

求 人 票

| | | | | | | | |
|--|--|---|------------------|--|--|----------|--|
| 求 人 | ふりがな | しゃかいふくしほうじん そうせいふくしじぎょうだん | | ふりがな | りじちょう のだのぶみつ | | |
| | 事業所名 | 社会福祉法人 創世福祉事業団 | | | 代表者名 | 理事長 野田信光 | |
| | 所在地 | 〒960-8113 福島県福島市旭町9番7号 TEL 024-535-8000 FAX 024-531-0107 | | | | | |
| | U R L | http://www.roseigroup.jp/ | | | | | |
| | 採用担当者 | ふりがな | さいとう たつや | さくらい ちほ | いまい さき | | |
| | | 氏名 | 齋藤 龍哉 | 櫻井 千穂 | 今井 咲 | | |
| | E-mail | rosei-group@cd.wakwak.com | | | | | |
| 書類提出先 | 〒960-8113 福島県福島市旭町9番7号 社会福祉法人創世福祉事業団 宛 TEL 024-535-8000 FAX 024-531-0107 | | | | | | |
| 事業所概要 | | | | | | | |
| 設 立 | 昭和 56年 4月 | | | 関連事業所 | 株式会社創世・学校法人三育学園 | | |
| 業 種 (事業内容) | 保育園・認定こども園・子育て支援センター・軽費老人ホーム(A型) | | | 勤務地 | <ul style="list-style-type: none"> ●福島市 介護老人保健施設「聖・オリーブの郷」 高齢者福祉サービス複合施設「聖・輝きの郷」 介護老人保健施設「聖・オリーブの郷」東館 創世居宅介護支援事業所 「聖・オリーブの郷」居宅介護支援事業所 福島市第三・東部地域包括支援センター ●伊達郡桑折町 介護老人保健施設桑折「聖・オリーブの郷」 ●白河市 介護老人保健施設表郷「聖・オリーブの郷」 特別養護老人ホーム大信「聖・虹の郷」 ●田村市 介護老人保健施設滝根「聖・オリオン」の郷 | | |
| | 介護老人保健施設 特別養護老人ホーム | | | | | | |
| 居宅介護支援事業所 訪問介護センター | | | | | | | |
| 地域包括支援センター ケアハウス・グループホーム デイサービスセンター ショートステイ | | | | | | | |
| 職員数 | 男 170名・女 525名 合計 695名 | | | | | | |
| 創世グループ全職員数 | 男 200名・女 652名 合計 852名 | | | | | | |
| 求 人 数 等 | (職種) | (求人数) | (職務内容) | (必要とする資格・条件) | | | |
| | 介護支援専門員 | 3名 | ケアプラン(介護支援計画)の作成 | 介護支援専門員を有する者及び平成30年3月までに資格取得見込みの者 | | | |
| (職種) | (求人数) | (職務内容) | (必要とする資格・条件) | | | | |
| 応 募 ・ 選 考 要 領 | 応募書類 | <ul style="list-style-type: none"> ●新卒者 ①履歴書(希望職種を必ず明記して下さい) ②成績証明書 ③卒業見込証明書 ④資格取得見込証明書・資格証明書の写し ●一 般 ①履歴書(希望職種を必ず明記して下さい) ②職務経歴書 ③資格証明書の写し | | | | | |
| | 申込受付期間 | <ul style="list-style-type: none"> 【1回目】 6月23日(金)必着 【2回目】 8月18日(金)必着 【3回目】 10月20日(金)必着 【4回目】 12月15日(金)必着 | 試験日 | <ul style="list-style-type: none"> 【1回目】 6月30日(金) 【2回目】 8月25日(金) 【3回目】 10月27日(金) 【4回目】 12月22日(金) | | | |
| | 試験会場 | 別途通知 | | | | | |
| | 受付方法 | 郵送 | | | | | |
| | 選考方法 | 【適性検査】 性格適性 【面 接】 個人面接又は集団面接 | | | | | |
| | 持参物 | 受験票(※申込受付期間終了後、受験票を発送致します。) 筆記用具 | | | | | |