

令和9年度 社会福祉法人上越老人福祉協会職員募集要項

1. 職種及び人員	生活相談員	1～2名
	看護職員	1～2名
	介護職員	5名
	介護支援専門員	1～2名
	調理職員	1～2名
	リハビリ職員	1名

2. 応募資格

職種	学歴	年齢	性別	資格
生活相談員	大学卒業以上	不問	不問	社会福祉士 精神保健福祉士
看護職員	専門学校卒業 以上	不問	不問	看護師
介護職員	高校卒業以上	不問	不問	介護福祉士
介護支援専門員	高校卒業以上	不問	不問	介護支援専門員
調理職員	高校卒業以上	不問	不問	調理師または栄養士
リハビリ職員	高校卒業以上	不問	不問	言語聴覚士

3. 応募期間

随時募集をする。

4. 応募手続き

所定の応募用紙に所要事項を記入し、下記の添付書類を添えて法人本部事務局（いなほ園内）へ提出して下さい。

【添付書類】

①履歴書 A3サイズ（法人所定の履歴書）

※ 所定の応募用紙並びに履歴書は、法人各事業所に置いてあります。また上越老人福祉協会のホームページからダウンロードすることが出来ます。

②最終学校の卒業証明書または卒業見込証明書（卒業証書の写し可）

③最終学校の成績証明書

④応募に必要な資格の（写し）または証明書

※ 資格取得が試験後等の場合は不要。

5. 採用試験日 応募に合わせて随時実施する。
試験会場 特別養護老人ホームいなほ園
上越市大字上真砂219
6. 試験内容 (1) 作文 テーマに沿った作文
(2) 面接 個別面接
7. 結果通知 試験後、文書で通知。
8. 採用年月日 令和9年 4月 1日
9. 就業場所・給与等 法人の何れかの施設
法人就業規則・給与規程による。
10. 申込書提出先 上越老人福祉協会法人本部事務局
上越市大字上真砂219
11. 問合せ先 ☒ ホームページ (<http://www.inaho-s-net.com>) のお問い合わせ
フォームからのメールまたは下記連絡先へ。

TEL 025-520-2121

FAX 025-520-2122

担当者 法人本部事務局 高橋

社会福祉法人上越老人福祉協会施設職員募集応募申込書

年 月 日

社会福祉法人上越老人福祉協会
理事長 川室 優 様

住 所

氏 名

私は、貴法人が募集する施設職員に応募したいので、下記の関係書類を添えて申し込みます。

記

1 応募職種 生活相談員 看護職員 介護職員 介護支援専門員 調理職員

リハビリ職員 (該当職種に○を付けて下さい。)

2 添付書類 確認のため、添付書類に○印を付けて下さい。

- ① 履歴書
- ② 最終学校の卒業証明書または卒業見込証明書
- ③ 最終学校の成績証明書
- ④ 応募に必要な資格証の（写し）または証明書

※ 間に合わない書類については後日提出可。