

社会福祉法人横浜市リハビリテーション事業団

嘱託員採用試験案内

試験区分: 言語聴覚士(嘱託員)

受付期間 平成19年12月21日(金)から平成20年1月21日(月)

【申込書必着】

1 募集人員及び職務概要

事業団が運営する施設において、次に掲げる業務に従事します。

募集人員	職務概要
若干名	障害児・者の機能回復訓練、相談、評価の業務に従事します。

2 受験資格

言語聴覚士の免許を有する人又は平成19年度中に免許取得見込みの人

3 試験日時及び場所

日時及び会場	内容	合格発表
日時:平成20年1月30日(水) 午前10時30分集合 会場:横浜市総合リハビリテーションセンター 4階 研修室	専門論文試験 面接試験	平成20年1月下旬頃 横浜市リハビリテーション事業団ホームページに合格者番号を掲示します。また、合格者には文書を送付します。

- ①試験当日は、受験票、鉛筆(HB)、ボールペン及びプラスチック消しゴムを持参してください。また、試験は午後までかかりますので、昼食を持参してください。
- ②電話等での可否の問い合わせはお断りします。

4 試験内容

試験科目	試験時間	内容
専門論文試験	1 時間	専門知識に関する筆記試験
面接試験		個別面接

- (1)筆記試験は活字印刷文による出題となります。
- (2)試験内容についての問い合わせは受付けません。

5 採用時期

原則として平成20年4月1日

6 勤務条件等

嘱託員の雇用期間は1年間です。継続更新有。

(1) 勤務時間

8:45～17:00（うち休憩45分）

(2) 給与

事業団嘱託員就業規程に基づき支給します。

現行の支給額は月額219,700円です。この他に通勤手当、期末手当及び勤勉手当が支給されます。

7 勤務地

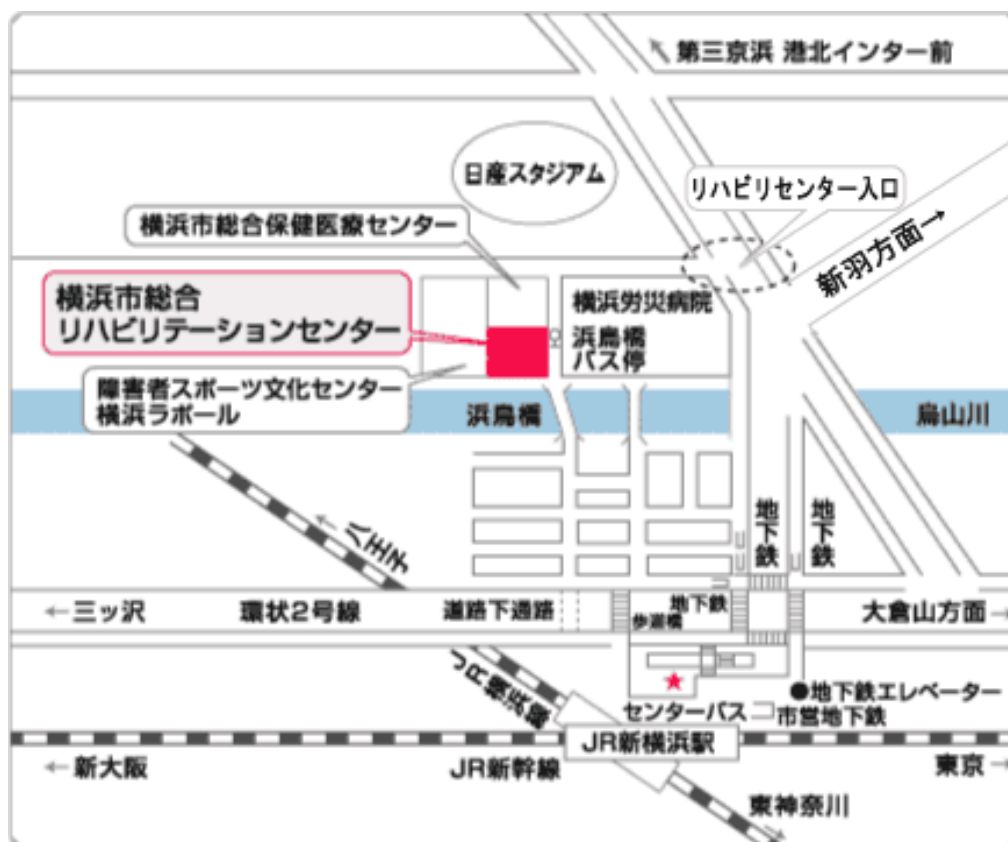
横浜市内

8 その他

- (1) 受験資格がないこと、又は申込書記載事項が正しくないことが明らかになった場合は、合格を取り消すことがあります。
- (2) 試験において提出された書類は一切返却いたしません。
- (3) 試験において提出された個人情報については、採用事務にかかる目的以外に利用することや無断で外部に漏らすことは一切ありません。

〔試験会場案内図〕

試験会場には、自家用車は入れませんのでご注意ください。



《JR、横浜市営地下鉄「新横浜駅」から》

- ・徒歩約 10 分
- ・新横浜駅 4 番乗り場、市営バス 300 系統「仲町台駅」行きで「浜島橋」下車

受 験 手 続

1 提出書類

募集案内、申込書及びエントリーシート

- ①横浜市リハビリテーション事業団法人事務局及び各運営施設にあります。
- ②横浜市リハビリテーション事業団ホームページに募集案内を掲載しています。また、申込書及びエントリーシートのダウンロードができます。
【ホームページアドレス <http://www.yokohama-rf.jp> 】
- ③郵送による請求の場合は、封筒の表に「言語聴覚士(嘱託員)受験案内請求」と朱書きし、90円切手を貼ったあて先明記の返信用封筒を同封の上、下記まで請求してください。

2 申込方法

必要事項を記入した①申込書②受験票③エントリーシート④受験票返信用封筒の4点を、下記に送付してください。

【送付先】 〒222-0035
横浜市港北区鳥山町1770
社会福祉法人 横浜市リハビリテーション事業団
法人事務局庶務課 採用担当あて

(1) 申込書記入上の注意

- ・記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- ・記入はすべて本人の自筆により、インク又はボールペンを用い、かい書でいねいに書いてください。
- ・試験区分に、受験を希望する職種(言語聴覚士(嘱託))を記入してください。
- ・受験番号欄は記入しないでください。
- ・現在住所欄には、本人が同居人の場合は、その同居先を必ず書いてください。
- ・現住所に電話がない場合は、連絡先電話番号欄にあなたに確実に連絡できる電話番号を記入してください。
- ・学歴・職歴欄はなるべく詳しく記入してください。
- ・写真は、申し込みの際に最近3ヶ月以内に撮影した鮮明なものを写真A欄に1枚

貼ってください。

- ・資格・免許を有する場合は、資格・免許欄にもれなく記入してください。
- ・車いす用机など、受験の際、何らかの配慮を必要とされる方はお申し出ください。

(2) 受験票記入上の注意

- ・試験区分、氏名を記入してください。
- ・受験番号欄及び受付印欄は記入しないでください。
- ・申込時には、写真 B 欄に写真を貼る必要はありません。受付後、受験票を返信しますので、試験当日までに写真 B 欄に写真を貼って持参してください。

(3) エントリーシート記入上の注意

- ・エントリーシートは個別面接試験の参考資料とさせていただきます。
- ・記入はすべて本人の自筆により、インク又はボールペンを用い、かい書でていねいに書いてください。
- ・試験区分に、受験を希望する職種(言語聴覚士(嘱託))を記入してください。
- ・受験番号欄は記入しないでください。

(4) 受験票返信用封筒記入上の注意

- ・受験票の送付を希望するあて先(住所・氏名)を明記してください。
- ・定型サイズを使用し、80円切手を1枚貼付してください。

3 申込受付期間

平成19年12月21日(金)から、平成20年1月21日(月)まで【申込書必着】
郵送以外は受け付けません。

4 受験票の交付

受験票は受付締切後、郵送します。1月26日(金)までに届かない場合は、下記まで照会してください。

問い合わせ・応募先

社会福祉法人 横浜市リハビリテーション事業団 法人事務局庶務課

〒222-0035 横浜市港北区鳥山町1770番地

電話 045-473-0688(直通)