

## 佐賀整肢学園からつ医療福祉センター 職員募集要項

- 1 職 種 言語聴覚士  
2 募集人員 1名（平成30年4月1日付採用）  
3 募集期間 平成29年9月22日（金）から平成29年10月23日（月）まで  
4 応募資格 言語聴覚士免許取得者および平成30年4月取得見込み者、年齢不問  
5 勤務地 佐賀県唐津市双水2806 佐賀整肢学園からつ医療福祉センター  
6 勤務条件 週40時間（1日8時間）、土日祝休、年末年始休暇（年間休日約125日）

- 7 職員数及び  
利用患者の  
状 況

	( )内は言語聴覚士の数
リハビリスタッフ総数	35名(12名)
指導者数(経験年数10年以上)	10名(2名)
1日平均入院患者数/入院患者総数	44.0/46名
1日平均外来患者数(昨年度実績)	82.3名

※リハ対象疾患：脳性麻痺、発達障害、成人障害、その他先天性疾患等

- 8 給 与 本俸154,000円～、資格手当35,000円、通勤手当、住居手当(該当者)、賞与年2回  
9 その他 マイカー通勤可、職員宿舎(单身)有  
10 選考方法 小論文、筆記(一般教養・専門科目)、面接(試験合格者には健康診断を実施)  
11 選 考 日 筆記試験：平成29年10月28日(土)10:00～13:00  
面接試験：平成29年11月6日(月)14:00～17:30  
12 試験会場 筆記試験：佐賀整肢学園からつ医療福祉センター 2F(唐津市双水2806)  
面接試験：佐賀整肢学園こども発達医療センター(佐賀市金立町金立2215-27)  
13 提出書類 ①履歴書(写真貼布)  
②言語聴覚士免許証写(取得者のみ)  
③成績証明書  
④卒業(見込み)証明書

各1通を上記募集期間に下記へ持参または郵送(必着)してください。  
なお、受理後の応募書類についてはお返しできませんのでご了承ください。

### 【履歴書の記載要領】

- ・記入は、すべて本人の自筆により、黒のインク又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。(鉛筆不可)
- ・電話連絡先は必ず記入してください。携帯電話、FAX、Eメールアドレスも併記してください。
- ・現住所に受験者が一人暮らしの場合は、必ず「現住所以外の連絡先(帰省先等)」も記入してください。
- ・応募書類を郵送される場合は、封筒表面へ「職員募集関係書類 在中」と朱書きでご記入下さい。

提出・問い合わせ先

〒847-0001 佐賀県唐津市双水2806

佐賀整肢学園からつ医療福祉センター 総務課 大田、冨水

TEL 0955-70-3580 FAX 0957-78-0683

施設見学は随時受け付けています。あらかじめご連絡の上お越し下さい。