

佐賀整肢学園糸島子どもとおとなのクリニック 職員募集要項

1 職 種 言語聴覚士

2 募集人員 1名（令和3年4月1日付採用）

3 募集期間

第1期募集：令和2年6月22日（月）から令和2年7月17日（金） 採用試験：令和2年8月7日（金）

第2期募集：令和2年9月1日（火）から令和2年10月16日（金） 採用試験：令和2年10月30日（金）

4 応募資格 言語聴覚士免許取得者および令和3年4月取得見込み者、年齢不問

5 勤務地 福岡県糸島市志摩井田原 63-1 佐賀整肢学園糸島子どもとおとなのクリニック

*新卒者の方は、採用後1年間は、研修のためからつ医療福祉センターでの勤務が主となる予定です。

6 勤務条件 週40時間（1日8時間）、4週8休（法定休日日曜日）、特別休暇（年末年始等）

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	12名(3名)
指導者数(経験年数10年以上)	2名(1名)
1日平均外来患者数(昨年度実績)	65.0名

※リハ対象疾患：脳性麻痺、発達障害、小児整形外科疾患、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

9 そ の 他 マイカー通勤可、職員宿舎（単身）有

10 選考方法 小論文、筆記（一般教養・専門科目）、面接

11 選 考 日 第1期募集 令和2年8月7日（金）13:00～18:00（応募人数によって時間変更あり）

第2期募集 令和2年10月30日（金）13:00～18:00（応募人数によって時間変更あり）

12 試験会場 筆記/面接：佐賀整肢学園からつ医療福祉センター 2F会議室（唐津市双水 2806）

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・消せるペン不可）
- ・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」と朱書きで記入してください。

提出・問い合わせ先

〒819-1301 福岡県糸島市志摩井田原 63-1

佐賀整肢学園糸島子どもとおとなのクリニック 牛島、佐藤

TEL 092-327-0073 FAX 092-327-0361

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。