

令和 7 年 11 月

常 勤 職 員（藤沢市勤務）募 集 案 内

社会福祉法人神奈川聴覚障害者総合福祉協会

1.応募・選考内容

(1)応募方法

ア 提出書類

① 履歴書

イ 提 出 先 「5 の問い合わせ先」に同じ

ウ 提出期限 随時受付

(2)本選考等

ア 日 時 随時

イ 場 所 神奈川県聴覚障害者福祉センター

ウ 選考内容（本選考）

① 小論文

② 教養考査

③ 個別面接

2.募集職種・募集人員・応募資格等

募集職種	配属先	募集人員	応募資格等
・総務課業務等	神奈川県聴覚障害者福祉センター	1 名	・総務、人事業務等の経験がある者。 ・勤務開始日令和 8 年 4 月 1 日。

備考 1 神奈川県聴覚障害者福祉センターの事業内容については、当法人ホームページ

<http://www.kanagawa-wad.jp> を参照願います。

2 詳細については、「5 の問い合わせ先」までお問い合わせ願います。

3.給与・勤務条件等

(1) 給与等

当法人の給与規程により支給。

社会保険加入。

その他については、当法人の就業規則等により遇する。

(2) 勤務地・勤務時間

ア 勤務地 神奈川県聴覚障害者福祉センター

藤沢市藤沢 933-2（JR・小田急線藤沢駅下車徒歩 10 分）

イ 勤務開始日 応相談

ウ 就業時間 午前 8 時 30 分～午後 5 時 00 分

（休憩時間 午後 0 時 00 分～午後 0 時 45 分）

午後 12 時 30 分～午後 9 時 00 分（月に 2 回程度）

（休憩時間 午後 4 時 15 分～午後 5 時 00 分）

(3)休日・休暇

ア 月曜日・日曜日(月に 1 回程度日曜日勤務あり、その場合火曜日休み)

国民の祝日

年末・年始 12 月 29 日～1 月 3 日

創立記念日の翌日 12 月 28 日

当法人の就業規則等に準ずる。

イ 年次有給休暇、夏季休暇等 当法人規定により付加。

4.本選考日後に提出する書類

- ・最終学校の卒業証明書もしくは学業成績証明書
- ・健康診断書（保健所等の医師の発行するもの）

5.問い合わせ先

社会福祉法人神奈川聴覚障害者総合福祉協会

〒251-8533 神奈川県藤沢市藤沢 933 番地の 2

神奈川県聴覚障害者福祉センター内

電 話：(0466)27-1911

ファックス：(0466)27-1225

E-Mail office@kanagawa-wad.jp

総務課採用担当まで（土曜日、日曜日、月曜日、祝日を除く）