

令和 8 年 7 月

非 常 勤 職 員 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

履歴書 1 通

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 (400 字詰原稿用紙 2 枚程度)

② 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
・聴覚障がい者の相談支援 ・聴力検査、補聴器適合等	神奈川県聴覚障害者福祉センター	1 名	・令和 8 年 7 月 1 日以降就職可能な者 (入職日応相談) ・聴覚障がい者の相談、支援に熱意のある者 ・言語聴覚士

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

その他については、当法人の非常勤職員等就業規程により遇する。

(2) 勤務期間及び勤務時間

令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日(基本的に契約更新)

ア 勤務日 週 4 日程度 (勤務日応相談)

イ 就業時間 午前 8 時 30 分～午後 5 時 00 分

(休憩・休息時間 午後 0 時 00 分～午後 0 時 45 分)

(3)休日・休暇

ア 休日・月曜日

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

当法人の非常勤職員等就業規程に準ずる。

イ 年次有給休暇、夏季休暇等 当法人の非常勤職員等就業規程により付加。

4.本選考日後に提出する書類

- ・最終学校の卒業証明書
- ・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（日曜日、月曜日、祝日を除く）