

# 【産休・育休代替】言語聴覚士 募集要項

(2022年7月)

## 1 募集期間・人員・業務内容

- 産休・育休代替〈2022年8月～2024年5月頃まで(予定)〉  
募集人員 1名

資格	言語聴覚士(資格必須) ※経験者を求めます。
業務内容	主に外来患者(ASD、知的障害、LDの方)の言語療法

## 2 応募・選考

応募期限	2022年12月31日(期限までに随時採用試験を行います)
試験日	お申込み後、書類選考を経た上で日程を調整します。
選考方法	一次:書類選考/二次:面接試験 ※別途、施設見学必須
提出書類	申込書、履歴書(履歴書用紙は市販の用紙可) 資格者証(写) 健康診断書については、お手元にあればご提出ください。

## 3 給与・諸手当

### 時給(例)

大卒 経験無(時給)	1,139円	大卒 経験10年(時給)	1,391円
------------	--------	--------------	--------

※職務経験年数分を加味して時給を決定します

\*上記は、時給に地域手当(時給の6%)を含んだ額。

### 各種手当

療法技術業績手当

通勤手当 上限55,000円(マイカー通勤可・無料駐車場・駐輪場有り)

※高速自動車国道等利用料支給制度有(沓掛・丹波以遠高速通行料半額支給)

★ETCマイレージサービス利用で通行料実質自己負担ゼロも!

※療法技術業績手当・通勤手当は常勤換算で割落としがかかります

賞与 年2回 計2.4ヶ月(2022年度見込み)

#### 4 福利厚生・その他

年間休日数 118日(週5の場合) ※日、祝日は公休  
有給休暇 初年度10日(週5の場合)  
※別途、特別有給休暇制度有り(コロナも対応)  
参観・看護休暇(7日/年=常勤換算にて割落とし)  
社会保険完備  
生活習慣病健診/予防接種補助 制服・靴貸与

#### 5 勤務形態

日勤 9:00~17:45  
週5日勤務  
※週勤務日数については相談に応じます

2019年採用5年以下アンケート実施  
「よかったと思う花ノ木のいいところ」は？

#### ★ランキング★

順位	項目
1	人間関係がいい・相談出来る・連携が取れている
2	福利厚生・給与
3	勤務条件・教育

#### 6 書類提出先

〒621-0018  
京都府亀岡市大井町小金岐北浦37-1  
社会福祉法人 花ノ木 法人事務局

#### 7 試験会場

花ノ木医療福祉センター 会議室  
\*書類提出先と同住所となります。

#### 8 連絡先

社会福祉法人 花ノ木  
花ノ木医療福祉センター

TEL 0771-23-0701 (代表)  
Mail [hananoki@chive.ocn.ne.jp](mailto:hananoki@chive.ocn.ne.jp)  
H P <https://kyoto-hananoki.jp/>

職員さんの声  
「職員さん同士、活発に意見交換しておられるところ」  
「職員の連携がとれていて、それぞれが周りの職員の気持ちを汲み取りながら仕事をしている雰囲気が感じられる」 他

職員さんの声  
「子どもの参観、看護休暇がパートでもとりやすい」  
「休日が月に10日あって、その内3日は希望する日を休みにできる」 他

職員さんの声  
「残業がほとんどなく、皆が定時に帰られるようにカバーし合っているところ」  
「出張や研修で色々な所に行かせていただける」 他

施設見学受付中！  
ホームページやお電話で  
お申込ください。



# 2022年度 社会福祉法人花ノ木 言語聴覚士（産休・育休代替）採用試験申込書

受験(希望)日

※事務局記入欄  <div style="text-align: center;">年      月      日</div> ※日程は、決定次第お知らせします。	* 申込者記入欄 希望日を記入（土日祝以外）  <div style="text-align: center;">年      月      日 年      月      日 年      月      日</div>
---	--

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 年 月 日 平成	性別	※受験番号
現住所	〒 (      -      )  確実に連絡が取れる電話番号 (      ) - E-mail :				
上記以外の 連絡先	〒 (      -      )  電話番号 (      ) -				
学歴	年 月      卒業 卒業見込み				
資格・免許 (取得見込)					
私は、社会福祉法人花ノ木職員採用試験を上記により受験いたしますので申し込みます。 また、この申込のすべての記載事項に相違ありません。				写真欄 年 月 日撮影	
本人署名 _____				①写真の裏に氏名を記入し、 ノリを付けてこの欄に貼って ください。 ②写真は申込3ヶ月以内に帽 子をつけないで上半身正面向 を撮った縦4cm、横3cm のもので本人と確認できるも のが必要です。	

履歴書提出の場合、写真を省略してかまいません。

その他の書類

履歴書（用紙は市販の履歴書可）、卒業・資格証明（見込）書、申込書と一緒に提出してください。  
 成績証明書（新卒の場合）  
 健康診断書については手元にあれば提出してください。