

社会福祉法人川東の里

令和8年度 職員採用募集要項

1. 募集する職種、人数及び応募資格等

職 種	募集人数	学 歴	資 格 等 の 要 件
支 援 員	若干名	高校卒以上 (見込みを含む)	不問  (社会福祉士・精神保健福祉士・介護福祉士・看護師 (准看護師含む) 作業療法士・理学療法士・言語 聴覚士・介護初任者研修資格・保育士等の資格が あれば尚可 (資格取得見込を含む)
勤務場所	北見市内の障がい児・者入所支援施設 及び 障がい児・者通所支援施設 ※ホームページ <a href="http://kawahigashinosato.jp/">http://kawahigashinosato.jp/</a> を参照ください。		
そ の 他	将来的に、職種変更となる場合があります。		

2. 選考方法 書類選考及び面接試験

3. 面接試験

1) 日 時 **随 時**

2) 場 所 北見市川東226番地2 社会福祉法人 川東の里 会議室

4. 募集期間 **随 時**

午前8時30分から午後4時30分まで (土・日曜日を除く)

5. 応募手続き等

1. 提出書類	1) 正職員採用試験申込書 ※記載事項に不正がある場合、受験・採用資格を失うこととなります。 2) 成績証明書 (最終学歴) 3) 資格を証する書類の写し又は資格取得見込証明書 4) 自己アピール書 ①自己の長所及び短所について ②知的障がい児・者への思いについて ③その他 ※1) 及び4) についてはホームページから印刷し、 <b>自筆</b> で記載して下さい。
2. 提出先	上記提出書類を提出願います。 〒090-0807 北見市川東226番地2 社会福祉法人 川東の里 総務課 ※郵送にて申し込む場合は、「職員採用試験申込書」と封筒に朱書き願います。
3. その他	郵送の方は、面接試験当日に受験票をお渡しします。なお、事前に電話により 受験番号等を伝えますので申込書には連絡先の電話番号を記載願います。 また、応募書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

6. 給与について（令和7年10月1日現在）

給料（初任給）	高校卒 142,100円 短大卒 151,400円（専門学校含む。） 大学卒 173,500円 （定期昇給及び経験により前歴換算あり）
処遇改善手当	給料月額に対して20%を支給します。
資格手当	法人で定めた資格を有する人に支給します。（5,000円～30,000円）
扶養手当	扶養家族の状況により、扶養手当を支給します。
通勤手当	交通機関や自家用車を利用して通勤する人（2km以上）に支給します。 （最高29,900円）
住宅手当	自ら居住する住宅を所有する人 5,000円 自ら賃貸住宅を借り受け、家賃（12,001円以上）を支払っている人に支給 します。（最高27,000円）
期末手当	年間で4.5か月分（給料+処遇改善手当+扶養手当）を支給します。
寒冷地手当	世帯区分に応じて支給します。（11,500円～29,400円/月（11月～3月））
その他手当	被服手当（16,500円/年）
モデル給与	大学卒1年目1人暮らしの場合 4,316,400円/年（令和7年見込） 短大卒1年目1人暮らしの場合 3,878,820円/年（令和7年見込）

※給与については、改定などにより上記と異なる場合があります。

7. 勤務時間等について

勤務時間	4週を平均して35時間勤務（1日平均7時間） ※配属先により日勤または変形労働時間制によるシフト勤務となります。
休日・休暇	休日：年間125日（土・日曜日、国民の祝日、年末年始。ただし、シフト勤務者を除く。） 特別休暇（病気休暇、夏期休暇、忌引き他） 育児休業（子の3歳まで）/介護休業など
定年	60歳（再雇用制度65歳まで）
福利厚生	健康保険、厚生年金保険、雇用保険他に退職共済制度あり

8. 採用日 令和8年4月1日

問い合わせ 社会福祉法人川東の里 総務課（担当：古谷）

TEL (0157) 24-3030 / Fax (0157) 24-5928

E-mail honbu@kawahigashinosato.jp

## 令和8年度

## 社会福祉法人川東の里 正職員 採用試験申込書

職種（ 支援員 ）

※将来的に職種変更になる可能性があります。

- ・必ず自筆で記入のこと
- ・□にシ印で選択すること
- ・※欄は記入しないこと

フリガナ					写真貼付 ①縦4cm×横3cm ②上半身無帽、正面 向きで、3か月以内に 撮影したもの	※受理年月日
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日生		
年齢	満	歳	(申込時現在で記入)			
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女				
〒	—					受験番号
現住所						※
電話 ( )	—	携帯	—	—		
■学歴 (高等学校以降の学歴について全て記入して下さい。)						
区分	入学・卒業等年月	学校名	学部	学科・専攻課程	制度	
高校等	年 月 入学 年 月 卒業 (見込)				年制	
大学	年 月 入学 年 月 卒業 (見込・中退)					
短大等	年 月 入学 年 月 卒業 (見込・中退)					
■職歴 (正社員以外のアルバイト・派遣社員等の期間についても記入して下さい。)						
期 間	勤 務 先	職務の内容			雇用形態	
年 月- 年 月					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外	
年 月- 年 月					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外	
年 月- 年 月					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外	
■免許・資格 (主な資格等を記入して下さい。関連する資格等を必ず記入して下さい。)						
取得 (見込) 年月日	免許・資格の種類					
年 月 日取得 (見込)						
年 月 日取得 (見込)						
年 月 日取得 (見込)						
■家族の状況 ※記入は任意です						
(ふりがな) 家族の氏名	続 柄	生 年 月 日	勤 務 先 又 は 学 校 名			同居・別居
		・				同居・別居
		・				同居・別居
		・				同居・別居
私は、社会福祉法人川東の里正職員採用試験を受験したいので申し込みます。 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。						
年 月 日	(署名)			Ⓜ		

**記入上の注意**

○記載事項に不正があるときは、受験・採用資格を失うことになります。

○学歴、職歴、免許・資格の欄に書ききれない場合は、別紙に記載し申込書に添付して下さい。

**社会福祉法人川東の里 正職員 採用試験申込書別紙（学歴、職歴、免許・資格、家族の状況）**

氏名		生年月日	昭和・平成	年	月	日生
住所						

※それぞれ、申込書に書ききれない部分について記載して下さい。

**■学歴**

区分	入学・卒業等年月	学校名	学部	学科・専攻課程	制度
大 学 短大等	年 月 入学 年 月 卒業（見込・中退）				年制
	年 月 入学 年 月 卒業（見込・中退）				
	年 月 入学 年 月 卒業（見込・中退）				
	年 月 入学 年 月 卒業（見込・中退）				

**■職歴**

期 間	勤 務 先	職務の内容	雇用形態
年 月 - 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外
年 月 - 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外
年 月 - 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外
年 月 - 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外
年 月 - 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外
年 月 - 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外
年 月 - 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外
年 月 - 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外
年 月 - 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外
年 月 - 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 上記以外

**■免許・資格**

取得（見込）年月日	免許・資格の種類
年 月 日取得（見込）	
年 月 日取得（見込）	
年 月 日取得（見込）	
年 月 日取得（見込）	
年 月 日取得（見込）	
年 月 日取得（見込）	

**■家族の状況**

※記入は任意です

(ふりがな) 家族の氏名	続 柄	生 年 月 日	勤 務 先 又 は 学 校 名	同居・別居
		・ ・		同居・別居
		・ ・		同居・別居
		・ ・		同居・別居
		・ ・		同居・別居

# 自己アピール書

氏名	
----	--

1. 長所及び短所について

2. 知的障がい児・者への思いについて

3. その他