

令和7年度
社会福祉法人 別府発達医療センター
職員採用試験 受験案内

○募集職種（看護師）

応募期間 令和7年4月1日（火）～5月30日（金）
試験日 令和7年6月11日（水）

お問い合わせ：〒874-0838 別府市大字鶴見4075番地の1
社会福祉法人 別府発達医療センター
総務課 羽田野
TEL 0977-22-4185

別府発達医療センター職員採用予定者選考試験 要項

1 試験の目的

この試験は、社会福祉法人別府発達医療センターの職員を志願する者の中から、採用予定者を選考するために行います。

2 職務の内容

当センターが運営する施設等において、職員として施設利用者等に対する専門的な支援に従事します。

3 採用予定者数

4名

4 採用職種

看護師

5 勤務場所

別府発達医療センター

※法人として採用のため、配置先は内定後に決定します。また、2年目以降は異動の可能性があります。

6 受験資格

免許資格取得者もしくは令和8年3月末までに取得見込みかつ令和8年4月1日時点で満60歳に達していない者。実務経験不問。夜間勤務が可能な者。(0時から8時30分までと、16時から0時30分までの勤務)

7 試験の日時及び試験会場

日 時 令和7年6月11日(水)

受 付 13時20分～

試 験 13時30分～終了時間未定(人数による。最長17時まで)

会 場 別府発達医療センター

8 試験の方法及び内容

面接試験

9 試験結果の発表

試験終了後、3週間以内に合否にかかわらず受験者全員に文書で通知します。

10 受験の手続き

(1) 受験に必要な書類

① 受験申込書、②履歴書、③職務経歴書、④成績証明書、⑤資格証明書

※①～③は添付の様式に記入ください。市販の履歴書用紙を使用してもかまいません。

⑤について、取得見込みの場合は不要です。履歴書に取得見込みの旨を記入してください。

(2) 受験に必要な書類の請求先及び送付先

〒874-0838 大分県別府市大字鶴見 4075 番地の 1

社会福祉法人 別府発達医療センター 総務課

※封筒の表に「試験申込書類」と朱書きしてください。持参されても結構です。

(3) 申込受付期限

令和7年5月30日（金）17時まで ※必着

11 給与等労働条件

(1) 雇用形態 正規職員

(2) 就業場所 別府発達医療センター

(3) 休日 令和7年度年間休日 109日

(4) 就業時間 配属部署による（下表参照）一週間の所定労働時間は週38時間以内。

別府発達医療センター (シフト制度)	シフト制度、三交代制、夜間勤務あり。 ※休憩1時間 (例) 6:30～15:00、8:00～16:30、12:00～20:30、 準夜 16:00～0:30、深夜 0:00～8:30 など。他時間帯あり。 【休日】シフトによる
-----------------------	--

(5) 初任給

経験年数や年齢、資格取得のための最終学歴に応じて決定します。

看護師	(大学4卒) 月額 220,500円～ (短大3卒) 月額 211,900円～ (短大2卒) 月額 204,100円～
-----	---

(6) 手当 扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当、休日勤務手当、
ベースアップ等手当、(以下の手当は対象職員のみ) 夜勤手当

(7) 賞与 年2回 計4.2ヶ月分

※期間割合を乗じるため、採用初年度は計2.73ヶ月分

(8) 休暇制度 年次有給休暇ほか、年末年始休暇、永年勤続休暇、結婚休暇など、法人独自の
休暇制度あり。

(9) その他 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険加入。退職金制度あり、制服貸与、
施設内保育所あり。自己啓発（資格取得等）支援制度等あり、研究発表への
参加費助成あり。

1 2 採用時期

令和7年4月1日

1 3 個人情報の取扱い

提出された履歴書等の個人情報は、採用試験のほかには一切使用しません。

お問い合わせ先

〒874-0838 別府市大字鶴見 4075 番地の1

社会福祉法人 別府発達医療センター

総務課 羽田野

TEL 0977-22-4185

受験申込書

管理番号 _____

(記入しない)

ふりがな	
氏名	性別
【令和8年4月1日採用】 1. 看護師	

社会福法人 別府発達医療センター 様

この度、貴センターの職員採用試験の受験を希望するので、下記の必要書類を一式添えて申込
ます。

なお、私の個人情報については、個人情報法保護法および貴センター規程（センターが保有す
る個人情報保護規則）に基づいて取り扱われることに同意します。

記

【提出書類】

- 1 受験申込書
- 2 履歴書
- 3 職務経歴書
- 4 成績証明書
- 5 資格証明書（写）

社会福祉法人別府発達医療センター

履 歴 書

受験番号 _____

令和 年 月 日現在

ふりがな		写 真 3 cm × 4 cm 裏に氏名記入の うえしっかり 糊付けのこと
氏 名	性 別	
生年月日 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">年 月 日生 (満 歳)</div>		
ふりがな		
現住所 〒		
電 話	携帯電話	E-Mail

年	月	学 歴 (中学卒業から記入のこと)
年	月	賞 罰

※記入上の注意 1.鉛筆以外の黒の筆記具で記入 2.数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く

社会福祉法人 別府発達医療センター

氏 名 _____

免許・資格					
年	月		年	月	
年	月		年	月	
健康状況（既往歴、持病等）					
志望動機					
自己 PR・特技など					
本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望があれば記入）					

