

令和5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

(1) 公認心理師

応募期間 令和5年1月16日(月)
~令和5年2月3日(金)
試験日 令和5年2月13日(月)

問合せ先：〒874-0838 別府市大字鶴見4075-1
社会福祉法人 別府発達医療センター
総務課 工藤
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 選考の目的

この選考は、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

若干名

4 採用職種

公認心理師

5 勤務場所

別府発達医療センター（別府市大字鶴見 4075 番地の 1）もしくは大分療育センター（大分市大
字国分字六重原 567-3）

※法人での採用のため、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 資格

免許資格取得者もしくは令和 5 年 5 月末までに取得見込みの者で、令和 5 年 4 月 1 日時点で満
4 1 歳に達していない者。（実務経験不問）

7 試験の日時及び試験会場

日 時 令和 5 年 2 月 1 3 日（月）

受 付 8 時 4 5 分～9 時 0 0 分

試 験 9 時 0 0 分～終了時間未定（人数による）

会 場 別府発達医療センター

8 試験の方法及び内容

適性検査（SPI-3）、専門試験、小論文試験、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 4075-1

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5年2月3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 もしくは 大分療育センター

(3) 休日

令和5年度年間休日（別府）110日、（大分）119日

(4) 就業時間

配属部署によって異なります。（下表参照）

一週間の所定労働時間は、週38時間以内。

①別府の場合	【就業時間】 (月～金曜) 8:30～17:00 ※休憩1時間 (第2・4・5週土曜) 8:30～12:15 ※休憩なし 【休日】 第1・3週土曜、日曜、祝日、年末年始
②大分の場合	【就業時間】 (火～土曜) 9:00～17:45 ※休憩1時間 【休日】 日曜、月曜、祝日、年末年始

(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

(大学院卒) 月額 193,810円 ～ 251,680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、
福祉・介護職員等特定処遇改善手当

(7) 賞与

年2回 計4.2ヶ月分

※2年目以降は人事考課結果により別途加算あり

※期間割合を乗じるため、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（資格を取得する等）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5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 工藤

TEL 0977-22-4185

受験申込書

管理番号_____

(記入しない)

ふりがな	
氏名	※ 男・女
※ 提出区分	
【令和5年4月1日採用】	
1. 公認心理師	

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	男・女	
生年月日 年 月 日生 (満 歳)		

ふりがな		
現住所 〒		
電 話	携帯電話	E-Mail
ふりがな		
連絡先 〒		(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)
電 話など		

年	月	学 歴 (中学卒業から記入のこと)

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 _____

志望動機
卒業論文又は研究テーマ
スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの
趣味・特技
私の長所
私の短所
健康状況、既往歴

免許・資格					
年	月		年	月	
年	月		年	月	

