

求人申込票

求人者	法人区分 ○でお囲みください	医療法人 社団法人 財団法人 社会福祉法人 特定医療法人 独立行政法人 その他 (地方自治体)			代表者	調布市長 長友 貴樹		
	フリガナ 法人名	東京都調布市			資本金 又は 病床数			
	フリガナ 事業所名	調布市子ども発達センター						
	所在地	東京都調布市西町290-49			電話042 (486) 1190			
	事業内容 又は 診療科目	児童発達支援センター			全従業員	約	名	
シ リ ハ の 概 要	対象者	入院 名/日	外来 名/日	リハ専任医師	名	言語聴覚士	名	
	施設概要			理学療法士	名	ケースワーカー	名	
				作業療法士	名	その他	名	
	その他							
書類 提出先	〒182-0032 東京都調布市西町290番地49 URL : ayumi@city.chofu.lg.jp 電話042(486)1190			採用担当	福祉健康部障害福祉課 (子ども発達センター) 細谷 徹			
採用 条件	職 種	作業療法士		その他の 条件	応募条件 作業療法士の有資格者で、健康で、かつ、乳幼児を対象とした療育に関心・意欲をもって職務を遂行することができる方。 その他 発達領域における実務経験者は、採用において優遇			
	採用人員	若干名						
	給 与	基本給	時給3,030円		休日	日曜・祝日・土曜(月 回)		
		期末手当	報酬月額2.5月分(予定)			夏季休暇：任用期間及び勤務日数に応じて、規則に基づき付与・年末年始 12/29~1/3		
		勤勉手当	報酬月額2.35月分(予定)			通勤費 全額 ・定額(円まで)		
		手当			賞与 年 回(約 ヶ月)			
		手当			昇給 年 回(約 円)(約 %)			
		手当			社会保険 1.健康 2.厚生 3.雇用 4.労災			
		合計			年間休日 総数	日	育児休暇 制度	有 ・無
	勤務時間	平日	午前9時30分～午後4時30分まで			勤務地	調布市子ども発達センター	
土日		午前 時 分～午後 時 分まで						
日曜 祝日		午前 時 分～午後 時 分まで						
寮	有・ 無		男性・女性・両方					
採用 方法	方 法	1.書類選考 2.面接 3.適性検査 4.健康診断 5.筆記(専門・常識・語学・作文) 6. その他 (療育体験)				備考		
	選考日	随時	締切日	月 日				

書類提出は令和7年〇

試験	提出書類	申込書, 受験票, 資格を証する書類の写し, 返信用封筒	書類提出は令和7年9月1日(月)から随時
----	------	------------------------------	----------------------

受付日 年 月 日