

求人番号

03060- 2144941

事業所番号

0306-914453-0

受付年月日 令和6年4月18日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

A00

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

岩手県奥州市

職業分類

030-02

049-04

産業分類

853

児童福祉事業

1 求人事業所

事業所名

ハッタツサポートアイエムイトレーニングオウシュウイチゴウカン  
発達サポート I M E トレーニング奥州 1 号館

所在地

〒 023-0003  
岩手県奥州市水沢佐倉河字東柳ノ町 2 3 - 3

ホームページ <https://zisedaiime.info/>

2 仕事内容

職種

児童指導員（1号館又は2号館）【水沢・前沢／正】

仕事内容

主にADHDや自閉症スペクトラム症の障がい児をお預かりしています。  
一人ひとりのやりたいことに寄り添い子どもの興味や意欲を大事にしています。＜研修プログラム＞を導入しているので支援の仕方を一から学べます。  
7000点以上の障がい児療育用の最新支援ツールを導入しているので子供たちの成長をサポートしやすい環境です。  
運動が好きな方、子どもと接する事が好きな方はやりがいを感じていただけるお仕事です。  
＊利用者は未就学児～高校生まで、定員は1日10名程度です。  
＊学校や自宅への送迎をお願いする場合があります。  
変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

派遣・等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒 023-0003  
岩手県奥州市水沢佐倉河字東柳ノ町 2 3 - 3  
「発達サポート I M E トレーニング奥州 1 号館」 ほか

東北本線 水沢駅 から 車5分

岩手県奥州市前沢 2 1 - 8  
「発達サポート I M E トレーニング奥州 2 号館」※いずれかに配属

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）  
年齢制限該当事由 定年を上限

定年が60歳のため

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

不問

必要な免許・資格

《※詳細は求人に関する特記事項欄参照》

試用期間

試用期間あり 期間 3ヶ月

試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容

期間中の賃金は月額 1 7 2 , 4 9 0 円となります。

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

183,500 円 ～ 183,500 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 183,500 円 ～ 183,500 円

月平均労働日数（21.5 日）

給付額の手当 (b)

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代 (c)

なし（ 円 ～ 円）  
固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項 (d)

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 3,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

昇給率 1月あたり 1.00% ～ 3.00%（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 2.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



|      |                            |
|------|----------------------------|
| 事業所名 | 発達サポート I M E トレーニング奥州 1 号館 |
|------|----------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 10時 00分 ～ 19時 00分<br>（2） 09時 00分 ～ 18時 00分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>〔（1）学校休校日以外<br>（2）学校休校日〕 |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕                                                                                |
|      | 休憩時間<br>60分 年間休日数 108日                                                                                                               |
| 休日等  | 土 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔*GW（5／3～5）、年末年始（12／31～1／3）休暇あり<br>*希望休は毎月2日間まで提出可能です。<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日〕                              |

5 その他の労働条件等

|        |                                            |                        |                       |
|--------|--------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| 加入保険   | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生                  | 退職金共済                  | 退職金制度                 |
|        | 財形 <del>その他（ ）</del>                       | 未加入                    | なし                    |
| 企業年金   | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金                       |                        |                       |
|        | 定年制 あり<br>（一律 60歳）                         | 再雇用制度 あり<br>（上限 65歳まで） | 勤務延長 あり<br>（上限 65歳まで） |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕 |                        |                       |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>〔託児施設に関する特記事項〕              |                        |                       |

6 会社の情報

|          |                                                                                   |                                   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 21人<br>就業場所 4人<br>（うち女性 3人）<br>（うちパート 0人）                                    | 設立年 平成28年<br>資本金 500万円<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 放課後等デイサービスの運営。当社は、発達障がい児を放課後や長期休みにお預かりし、安全をしっかりと担保しながら、より良い療育の実施をモットーとし、運営しております。 |                                   |
| 会社の特長    | グループ会社には、有料老人ホーム・ヘルパーステーション・福祉用具の貸与業を営む法人があります。                                   |                                   |
| 役職／代表者名  | 代表取締役<br>菅原 史子                                                                    | 法人番号 8400001013119                |
| 就業規則     | フルタイム あり                                                                          | パートタイム あり                         |
|          | 職務給制度 なし                                                                          | 復職制度 なし                           |
| 育児休業取得実績 | あり                                                                                | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 あり        |
| 外国人雇用実績  |                                                                                   |                                   |

求人に関する特記事項

《必要な免許・資格について》※下記いずれかに該当する方  
・幼稚園教諭・小学校教諭・中学校教諭・高等学校教諭・社会福祉士・精神保健福祉士・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士  
・大学、大学院において、社会福祉学、心理学、教育学又は社会学を専修する学科を卒業した方  
・3年以上または高卒以上で2年以上児童福祉事業（保育園や学童など）に従事した方（無資格でも可）  
\*面接の交通費は奥州市内からお越しの場合は一律2,000円、その他の地域の方はお問い合わせください。  
\*日曜日固定休（週休二日制：日曜日と他1日休み）の働き方も可能です。  
賃金：月額200,000円、試用期間：月額188,000円  
◆奥州1号館では、預かり療育と個別療育を行っております。  
預かり療育は、遊びや宿題に取り組む児童さんの学校終了後から帰宅までのサポートをします。個別療育はスパーク運動療育と学習支援を主としたスキルアップ療育を利用児童さんや保護者様のニーズに合わせて提供しています。  
◆奥州2号館はボール遊びができる広い運動スペースや、学習や落ち着き活動に集中できるスペースもあります。  
車を安心して停められる広い駐車場を完備しています。

7 選考等

|                                                                               |                                                                                      |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 採用人数                                                                          | 2人                                                                                   | 募集増員理由〔 〕                                    |
| 選考方法                                                                          | 書類選考                                                                                 | 面接（予定 1回） 筆記試験 その他                           |
| 結果通知                                                                          | 即決                                                                                   | 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 面接後 7日以内 その他 |
| 通知方法                                                                          | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                                                |                                              |
| 日時                                                                            | その他〔書類選考後、追ってご連絡いたします。〕                                                              |                                              |
| 選考場所                                                                          | 〒020-0866<br>岩手県盛岡市本宮1丁目16番12号 エコビル102<br>「次世代 I M E 福祉サービス株式会社 本社」<br>仙北町駅 から 徒歩14分 |                                              |
| 応募書類等                                                                         | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>資格カード</del> 〔その他 資格証（写）〕                           |                                              |
|                                                                               | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ 〔 〕                                           |                                              |
|                                                                               | 郵送の送付場所<br>〒020-0866<br>岩手県盛岡市本宮1丁目16番12号 エコビル102<br>「次世代 I M E 福祉サービス株式会社 本社」       |                                              |
|                                                                               | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                       |                                              |
| 〔選考に関する特記事項<br>※選考方法について：適性検査・作文（原稿用紙1枚程度）<br>■オンライン自主応募可（自主応募の場合、紹介状は不要です。）〕 |                                                                                      |                                              |
| 担当者                                                                           | 本部事務局<br>ヤマウチ 山内<br>電話番号 019-681-6023 内線（ ）<br>FAX 019-681-6021<br>Eメール              |                                              |