

	事	<b>業</b> 瓦	斤番	: 두
Ш	ш	Ш		Ш



# 求人票 (パートタイム)

_			
公開 節囲	事業所名等を含む求人情報を公開する		
	Y84		

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所	職業分類
宮城県亘理郡山元町	049-04

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

1	求人事業所
事業所名	シャカイフクシホウジン ヤマモトチョウ シャカイフクシキョウギカイ 社会福祉法人 山元町社会福祉協議会
	<b>=</b> 989-2203

F	<b>〒</b> 989−2203
/1	〒 989-2203  宮城県亘理郡山元町浅生原字日向 1 2 番 1
Ξ.	

b	ホームページ	http://www.yamamotoshakyo.or.jp

2	仕事内容			
職種	生活支援員			
仕	知的、精神の障がい者の職業指導、生活訓練を支援し、自立した生 活ができるよう支援します。 障がい者の作業の補助です。			
事	変更の範囲:変更なし			
内				
容				
雇	パート労働者			
用	正社員以外の名称			
形	正社員登用 <b>なし</b> 正社員登用の実績(過去3年間)			
態				
派請遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない			
・等	労働者派遣事業の許可番号			
雇	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)			
令和6年5月1日 ~ 令和7年3月31日				
期	契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり) 契約更新の条件 [雇用期間の更新の必要を認めたときは、本人の意向を確認し、更新することができる。			
間				

	就	〒 989-2112 宮城県亘理郡山元町真庭字名生東75-1 山元町共同作業所
1	業	坂元駅 から 徒歩30分
	場	
J	所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [
}	マ イ通 カー	可 転可 なし   駐車場 あり の性 [
	年齡	不問 年齢制限該当事由 不問 [
ľ	学歴	不問
]	必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 「障がい者施設等で利用者への支援等の経験があれば尚可
	必 要な な	「ワード、エクセル
}	必要な免許・	[
	資 格	普通自動車運転免許 必須
	試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

3	賃金・手当	(1/2)
	<b>時間額(a + b) 930 円 ~</b> ※(固定残業代がある場合は a + b + c)	930 円
1	基 ( 基本給 (時間換算額) 本 a	930 円
賃	定額的に支払 手当 手当 手当 手当 手当 手当 手当 手当 手当 手当	円 円 円
	固定(C ( 円 ~ 円)   固定残業代に関する特記事項   代	
金	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	
賃形 態 金等	時給 円 ~ その他内容	P)
通手 勤当	実費支給(上限なし)	
賃締 切 金日	固定(月末)	
賃支 払 金日	固定(月末以外) 翌月 10 日	
昇給	なし	
賞	<b>あり</b> (前年度実績 あり) 年2回(	前年度実績)
<b>=</b>	賞与月数 計 2.00ヶ月分(前年度実績)	

事業所名	社会福祉法人	山元町社会福祉協議会	

## 求人票 (パートタイム)



04010-23617841

# 事業所番号

## 4 労働時間 09時 00分 ~ 15時 00分 (2) (3) 又は の間の 時間 就業時間に関する特記事項 間 時間外労働あり 月平均 5時間 時間外労働時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等 休憩 時間 労働日数について 相談可 週所定労働 60分 週3日 以上 日数 土 日 祝日 その他

## 5 その他の労働条件等

日

等

週休二日制 毎 週

年末年始(12/29~1/3)

加入	雇用	労災 <del>公災</del>	健康厚生	退職金共済	退職金制度	
保険	財形 その他(		<del>)</del>	未加入	なし	
企業 年金	厚生年	金基金	全定拠出年金	確定給付年的	<b>金</b>	
	定年制	なし	再雇用制	度 なし	勤務延長 なし	
入居	可能住宅	<del>単身用</del> 世帯用	<del>-あり</del> <del>-あり</del>			
利用可能託児施設なし						
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 就業場所 (うち女性 (うちパート	28人 8人 7人)	設立年 資本金 労働組合	100万円		
事業内容	地域福祉に関す障害者への作業	(うちパート 1人) 労働組合 なし 地域福祉に関する各種事業を行政と協働で実施 障害者への作業支援や生活支援を行う事業、要介護者等へのヘルパ 一派遣事業などの福祉事業全般				
会社の特長	本会は町民の福祉の向上のために、行政と連携しながら各種の福祉 事業を行っております。法人事務局、訪問介護事業所、障害福祉サ ービス事業所(就労継続B)、相談支援事業所等の運営				、障害福祉サ	
役職/ 代表者名	会長 者名 菅野 正彦 法人番号 33			70805000254		
就業規則	フルタイ	ム あり	N.	ートタイム	あり	
	職務給制度	なし	í	復職制度	なし	
育児休取得実		介護休業 取得実績	51)	看護休暇 取得実績	あり	
外国人原	星用実績					

#### 求人に関する特記事項

\*年次有給休暇は法定通り

\*加入保険欄は、本求人の労働条件における最低限での表記です。 実際には、労働条件により加入要件を満たす保険に加入します。 更新上限:有(通算契約期間5年)

	7	選考等	0401-119166-2 (2/2)							
$\Big]$	採用人数	1.		集 欠員 !由 [	補充				]	
	選考 方法	書類選≉	考 面接	(予定	1回)	筆記試馬	<b>é</b>	<del>その他</del>		
	結果 通知	即一決	書類選考結 書類到着後					<del>その他</del>		
	通知 方法	<del>求職者=</del>	マイページに	連絡	郵送 電	話 📂	<del>=#</del>	<del>その他</del>		
	日時	随時								
	選考場所	〒 989-2203 宮城県亘理郡山元町浅生原字日向12番1 JR常磐線 山下駅 から 徒歩15分								
		nu-ŋ-ウ紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 <del>ジョブーカード</del> [ <del>その他</del>								
)	応	送付方法	 去							
ノ 、	募	東聯老3	= 郵送 <del>マイページ</del>							
	書									
	類	郵送の記   〒 989-	送付場所 2203							
	等									
			· 応募書類の	 返戻	 求人者	 6の責任に	 て廃棄			

選	<b>  選考に関する特記事項</b> 							
担当者	主任 マキノ 牧野 電話番号 FAX Eメール	0223-37-2785 0223-35-6068	内៛	線(	)			