

求人番号

06030- 3035641

事業所番号

0603-914885-1

受付年月日 令和6年4月30日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

|      |                   |     |     |     |  |
|------|-------------------|-----|-----|-----|--|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |     |     |     |  |
| 識別欄  | B20               | Y38 | B29 | B01 |  |
|      |                   |     |     |     |  |

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可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 山形県酒田市 | 049-04 |
|        |        |
|        |        |

|      |         |
|------|---------|
| 産業分類 |         |
| 855  | 障害者福祉事業 |

1 求人事業所

|      |                                                                      |
|------|----------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン シンワカイ<br>社会福祉法人 親和会                                      |
| 所在地  | 〒 999-6701<br>山形県酒田市砂越字上川原 2 0 4 - 4<br>就労継続支援 B 型事業所『さごし』<br>ホームページ |

2 仕事内容

|        |                                                                                                                                               |           |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種     | 職業指導員【急募】                                                                                                                                     |           |
| 仕事内容   | ◎障がい者就労支援施設での利用者の就労指導。<br>○外勤作業の指導<br>*畑においての大根の収穫作業<br>*玉ねぎの皮むき作業<br>*清掃作業、他<br>○外勤工賃管理及び書類作成<br>○施設所有車（法人車）での送迎<br>★★★ 急 募 ★★★<br>変更範囲：変更なし |           |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 なし<br>正社員登用の実績（過去 3 年間）                                                                                           |           |
| 派遣・請負等 | 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   | 雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）<br>～ 令和7年3月31日<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                                                              |           |

|         |                                                                                                                     |        |                     |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|
| 就業場所    | 〒 999-6701<br>・就労継続支援 B 型さごし…酒田市砂越字上川原 2 0 4 - 4 又は<br>・就労継続支援 B 型あずま…酒田市東町 1 丁目 1 5 - 1 5 のいずれか<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |                     |
| マイ通勤力動  | 可<br>駐車場 あり                                                                                                         | 転可勤能の性 | あり 転勤範囲<br>酒田市内法人施設 |
| 年齢      | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                                                                                   |        |                     |
| 学歴      | 必須 高校以上                                                                                                             |        |                     |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>福祉関係の経験あれば尚可                                                                                  |        |                     |
| 必要スキル   | パソコン（ワード・エクセル）操作可能な方                                                                                                |        |                     |
| 必要免許・資格 | 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可<br>普通自動車運転免許 必須（AT限定不可）                                                                          |        |                     |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 3 ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                                                    |        |                     |

3 賃金・手当（1 / 2）

|    |                          |              |                                        |
|----|--------------------------|--------------|----------------------------------------|
| 賃金 | 時間額（a + b）               | 930 円 ～      | 930 円                                  |
|    | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |              |                                        |
|    | 基本給（時間換算額）               | 930 円 ～      | 930 円                                  |
|    | 手当                       | 円 ～          | 円                                      |
| 金  | 固定残業代                    | なし（円 ～ 円）    | 固定残業代に関する特記事項                          |
|    | その他手当                    |              |                                        |
|    | 賃形態金等                    | 時給           | 円 ～ 円                                  |
|    | 通手動当                     | 実費支給（上限あり）   | 月額 25,000 円                            |
| 賞与 | 賞締切金日                    | 固定（月末以外）     | 毎月 10 日                                |
|    | 賞支払金日                    | 固定（月末以外）     | 当月 25 日                                |
|    | 昇給                       | あり（前年度実績 あり） | 金額 1時間あたり 10 円 ～ 10 円（前年度実績）           |
|    | 賞与                       | あり（前年度実績 あり） | 年 3 回（前年度実績）<br>賞与月数 計 1.70 ヶ月分（前年度実績） |

求人票（パートタイム）

求人番号



06030- 3035641

事業所番号



0603-914885-1 (2/2)

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 親和会 |
|------|------------|

4 労働時間

|              |                                                                            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間         | (1) 08時 30分 ~ 16時 30分                                                      |
|              | (2) ~                                                                      |
|              | (3) ~                                                                      |
| 又は ~ の間の 時間  |                                                                            |
| 就業時間に関する特記事項 |                                                                            |
| 時間外労働時間      | 時間外労働あり 月平均 10 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                          |
| 休憩時間         | 60分 週所定労働日数 週5日 ~ 週6日                                                      |
| 休日等          | その他<br>週休二日制 その他<br>*法人年間カレンダーによる：月に1～2回程度、土曜日出勤あり<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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし                |       |       |
| 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                                     |       |       |
|          | 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 85人                                                 | 設立年 平成10年          |
|          | 就業場所 14人                                                 | 資本金 1,000万円        |
|          | (うち女性 11人)                                               | 労働組合 なし            |
|          | (うちパート 4人)                                               |                    |
| 事業内容     | ●障がい者の就労支援・生活訓練事業所（5ヶ所）<br>●障がい者のグループホーム（8ヶ所） ●指定相談支援事業所 |                    |
| 会社の特長    | 障害者総合支援法に基づく障害者の福祉の増進と自立のために、就労支援・生活訓練並びに相談事業を行っています。    |                    |
| 役職／代表者名  | 理事長 山本 久喜                                                | 法人番号 3390005005028 |
| 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        |
|          |                                                          | 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

◆応募の際は、事前に履歴書・職務経歴書・紹介状・資格証の写し（有資格者の方）を『事業所』宛郵送して下さい。【持参不可】書類選考後、合格者へは面接日時をお知らせします。

☆会社見学可能求人☆（応募前に会社見学が可能です）

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 書類到着後 7日以内 | 面接選考結果通知 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 Eメール その他           |
| 日時                           | その他 後日連絡                                                             |                     |                       |
| 選考場所                         | 〒 999-6701 山形県酒田市砂越字上川原204-4 就労継続支援B型事業所『さごし』<br>JR砂越駅 から 徒歩3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>資格証</del> その他 資格証の写し（有資格者）         |                     |                       |
|                              | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ                                                |                     |                       |
|                              | 郵送の送付場所 〒 999-6701 酒田市砂越字上川原204番地の4 社会福祉法人 親和会（就労継続支援B型事業所 さごし内）宛    |                     |                       |
|                              | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                       |                     |                       |
| 選考に関する特記事項<br>◆求人に関する特記事項欄参照 |                                                                      |                     |                       |
| 担当者                          | 総務<br>インガキ 石垣<br>電話番号 0234-52-3680 内線（ ）<br>FAX 0234-52-3806<br>Eメール |                     |                       |