

求人番号

22050- 2844541

事業所番号

2205-104417-8

受付年月日 令和6年4月12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  | Z54               |  |     |  |
|      |                   |  | B44 |  |

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         |
| 静岡県田方郡函南町 | 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 カナナミチョウシャカイフクシキョウギカイ<br>社会福祉法人 函南町社会福祉協議会 |
| 所在地  | 〒 419-0107<br>静岡県田方郡函南町平井 7 1 7 番地の 2 8<br><br>ホームページ |

2 仕事内容

|        |                                                                                                                                                |           |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種     | 作業指導員                                                                                                                                          |           |
| 仕事内容   | 就労継続支援B型事業所で、19名の利用者様の作業指導を行います。利用者の障害に応じた作業をしますが、作業所の畑の整備、まわりの植木の剪定などが主な仕事です。通所者送迎があるので、職員が交代でご自宅まで迎えに行きます。ハイエース車両の運転をしてもらいます。<br>変更範囲：現在変更なし |           |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><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6年5月1日 ～ 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     | 〒 419-0112<br>静岡県田方郡函南町柏谷 6 7 6 - 3 0<br><br>障害を持っている方が通う施設です。マイカー通勤は可能です。<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり                                                                                       | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢       | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                                                                 |        |    |
| 学歴       | 不問                                                                                                |        |    |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                                                   |        |    |
| 必要スキル    |                                                                                                   |        |    |
| 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<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)              | 1,050 円 ～ 1,050 円          |
|       | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                            |
|       | 基本給（時間換算額）               | 1,050 円 ～ 1,050 円          |
|       | 手当                       | 円 ～ 円                      |
| 金     | 固定残業代                    | なし（円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項 |
|       | その他手当付記事項                |                            |
|       | 賃形態金等                    | 時給 円 ～ 円<br>その他内容          |
|       | 通手動当                     | 実費支給（上限あり） 日額 400 円        |
| 賃締切金日 | 固定（月末）                   |                            |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外） 翌月 15 日         |                            |
| 昇給    | なし                       |                            |
| 賞与    | なし 年 回（前年度実績）            |                            |

求人票（パートタイム）



事業所名

社会福祉法人 函南町社会福祉協議会

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 00分 ~ 12時 00分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 4時間 程度

就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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

0分

週所定労働日数

週5日 以内

労働日数について相談可

休日等

土 日 祝日

週休二日制 毎 週

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 46人

就業場所 5人

(うち女性 3人)

(うちパート 0人)

設立年 昭和59年

資本金 100万円

労働組合 なし

事業内容

地域福祉事業、介護保険事業、支援費事業など福祉事業＊

会社の特長

函南町民を会員とした社会福祉法人として、函南町の地域福祉の担い手の中核として活動を拡大している。

役員／代表者名

会長 高橋 敏行

法人番号 3080105002278

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

復職制度 なし

育児休業取得実績 あり

介護休業取得実績 あり

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

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 1日以内

面接後 10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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒 419-0107

静岡県田方郡函南町平井 7 1 7 番地の 2 8

伊豆箱根鉄道 大場駅 から 車5分

応募書類等

ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)

職務経歴書 ~~自己申告書~~

その他

送付方法 ~~メール~~ 郵送 

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 419-0107

静岡県田方郡函南町平井 7 1 7 番地の 2 8

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

事務局長

オオカワ フミカズ

大川 文和

電話番号 055-978-9288 内線 ( )

FAX 055-979-5212

Eメール chiiki-info@kannami-syakyo.jp