

求人番号

24060- 2418741

事業所番号

2406-613437-1

受付年月日 令和6年5月10日

紹介期限日 令和6年7月31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

就業地住所

三重県名張市

職業分類

049-04

産業分類

855 障害者福祉事業

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

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン サンフラワーナバリ
社会福祉法人 サンフラワー名張

所在地

〒518-0411
三重県名張市滝之原1653-1
ホームページ <http://www.sunflowernabari.me>

2 仕事内容

職種

生活支援（コテージ名張）【1】

仕事内容

※障がい者就労継続B型施設のグループホームでの生活サポートで朝食、夕食準備と片付け及び入浴介助の仕事です。
同姓介助となっています。
（男性は男性介助、女性は女性介助となります。）

週1日から働いていただけます。
複数人（グループ）での応募も可。

変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者
正社員以外の名称

正社員登用 あり
正社員登用の実績（過去3年間）
1名

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒518-0411
三重県名張市滝之原1652-2
「コテージ名張」

近鉄大阪線 美旗駅 から 車15分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
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（64歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
65歳定年のため

学歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
福祉職の経験があれば尚良し

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 6ヶ月
試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容
時給 1050円

3 賃金・手当 (1/2)

時間額（a+b）

1,050円 ～ 1,300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 ～ 1,300円

賃金

（a）
給
定
額
的
に
支
払
わ
れ
る
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（d）
付記事項

処遇改善手当：年度末一時金として支払う

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25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）

求人番号



24060- 2418741

事業所番号



2406-613437-1 （2／2）

事業所名

社会福祉法人 サンフラワー名張

4 労働時間

就業時間

(1) 07時 00分 ~ 09時 00分

(2) 16時 00分 ~ 19時 00分

(3) 09時 00分 ~ 17時 00分

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) 作業所が勤務の日 朝食づくり

(2) 作業所が勤務の日 夕食づくり

(3) 作業所がお休みの日 (休憩 1 時間)

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1日 以上

労働日数について

相談可

休日等

その他

週休二日制 その他

事業所カレンダーによる

週1日から働いていただけます。

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 公災 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 その他 ()

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

再雇用制度 あり

勤務延長 あり

(一律 65歳)

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~

世帯用 ~~あり~~

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 14人

就業場所 7人

(うち女性 4人)

(うちパート 6人)

設立年 平成19年

資本金

労働組合 なし

事業内容

障がい者の就労継続支援B型施設とグループホームを運営しています。障害者のある方々が自立に向け軽作業、パン作りなどに励んでいます。利用者の一部はグループホームで共同生活をしています。

会社の特長

障害者の地域生活、自立生活の各種援助サービス実施しています。

役職／代表者名

理事長 中村 雪夫

法人番号 9190005006437

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 なし

介護休業 取得実績 なし

看護休暇 取得実績 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

※有給休暇はパートタイマー就業規則により、付与。
※年1回、健康診断あり（費用は会社負担）
※就業日数、時間は相談に応じます。

*各種加入保険については、就業時間数により条件を満たせば加入

7 選考等

採用人数

2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 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 その他

日時

随時

選考場所

〒 518-0411

三重県名張市滝之原 1 6 5 2 - 2

「コテージ名張」

近鉄大阪線 美旗駅 から 車15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 ~~必要~~ その他

送付方法 ~~必要~~ 郵送

求職者マイページ または持参

郵送の送付場所

〒 518-0411

三重県名張市滝之原 1 6 5 2 - 2

「コテージ名張」

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

施設長

セキヤ フミ

関谷 文

電話番号 0595-68-6600

FAX 0595-68-6600

Eメール

内線 ()