

求人番号

41010- 6693241

事業所番号

4101-618171-6

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ オウジュカイ 株式会社 桜樹会
所在地	〒 840-2201 佐賀県佐賀市川副町大字福富4 0 番地 4 ホームページ

2 仕事内容

職種	(障) 調理補助 就労継続支援 A 型事業所
仕事内容	・食材のカットや料理、洗い物 等 調理補助業務 (3～6 人グループで行います) *分からないことや不安なことは、スタッフがサポート致しますので ブランクのある方でも、安心して働けます。 ◆障がい者専用求人 《応募にはハローワークの紹介状が必要です》 【変更範囲：会社の定める業務】
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) なし
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) 6 ヶ月 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月22日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票 (パートタイム)

(障)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
識別欄	

就労継続支援A型事業

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

就業地住所

佐賀県佐賀市

職業分類

055-08

産業分類

855

障害者福祉事業

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	900 円 ～ 900 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	900 円 ～ 900 円
	手当	円 ～ 円
金	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)	
	賃形態金等	時給 円 ～ 円
通手勤当	なし	
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	あり (前年度実績 なし)	
賞与	あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績)	

事業所名	株式会社 桜樹会
------	----------

求人票（パートタイム）

求人番号
41010- 6693241

事業所番号
4101-618171-6 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	(1) 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			
	※就労時間については応相談			

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	60分	週所定労働日数	週5日 程度	労働日数について	相談可
------	-----	---------	--------	----------	-----

休日等
日 その他
週休二日制 その他
※シフト表による（勤務日数・休日はご相談に応じます）
※年次有給休暇は労働条件に応じて法定通り付与
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	35人	設立年	令和 4年	
	就業場所	25人	資本金		
	(うち女性)	4人	労働組合	なし	
	(うちパート)	6人			
事業内容	障害福祉サービス事業運営 生活介護・就労支援A型事業・就労支援B型事業 ・共同生活援助事業				
会社の特長	令和4年7月7日に新規設立しました。利用者も職員もスマイル（笑顔）をモットーにやりがいをもって長く楽しく勤められる会社を目指していきます。				
役職／代表者名	代表取締役 松永 麻友子	法人番号 8300001013005			
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
※労働条件により、加入保険、有給休暇付与日数は異なります。
○雇用期間について補足
通算契約期間上限なし／更新回数上限なし
*ハローワークからの事前連絡後、面接日時を設定します。
応募書類を持参し、面接にお越しください。
*アセスメント実施時期「雇用契約前5日間」
*利用料：なし
*就労継続支援A型事業所への応募に当たっては、お住まいの自治体において、A型事業所の利用について支給決定を受ける必要があります。
【施設の状況】
・就業場所：外部施設による
・障がい者利用トイレ：あり ※場所による

7 選考等

採用人数	3人	募集増員理由	
選考方法	書類選考	面接（予定 2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
		書類到着後 1日以内	面接後 7日以内
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	随時		
選考場所	〒 840-2203 佐賀県佐賀市川副町大字早津江 1 8 8 番地 5 早津江事業所 J R 佐賀駅 から 車 25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 資格カード その他 資格証（あれば） 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参 郵送の送付場所 〒 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	代表取締役 マツナガマユコ、コガトモミ 松永麻友子、古賀友美 電話番号 080-1547-5950 内線（ ） FAX Eメール ouju0707@gmail.com		