



求人番号

04040- 5486941

事業所番号

0404-614802-6

受付年月日 令和6年10月2日

紹介期限日 令和6年12月31日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	A36		A02	
	A00	Y49	Y84	

就業地住所

宮城県加美郡色麻町

職業分類

049-04
085-02

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	イッパンシャダンハウジン ソニヤル 一般社団法人 そにやる
所在地	〒987-0015 宮城県加美郡色麻町高城字上ノ原7番地 ホームページ http://akiuf5.wix.com/sonyaru

2 仕事内容

職種	職業指導員兼生活支援員・送迎
仕事内容	○当施設において職業指導員および生活支援員の業務に従事していただきます。 また必要に応じて当社に関わる業務フォローをしていただく場合もあります。 ・各作業フォロー、来客対応、利用者の送迎等 *送迎車：ワンボックスカー、乗用車、軽自動車 変更範囲：会社業務範囲で変更の場合あり。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	〒981-4102 宮城県加美郡色麻町高城字上ノ原7番地 一般社団法人 そにやる 色麻事業所 J R陸羽東線 西古川駅 から 車10分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	なし
年齢	不問 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 あれば尚可 介護施設等で3年以上働いた経験あれば尚可
PCスキル	PCソフト（ワード、エクセル）操作出来れば尚可 （できなくても構いません）
必要な免許・資格	相談支援専門員、サービス管理責任者研修終了者 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 1～2ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	172,000 円 ~ 206,400 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 172,000 円 ~ 206,400 円
支払われる手当 (b)	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
その他手当付記事項 (d)	○月額賃金：時給×8時間×21.5日就労/月で試算 ○資格手当あり *賃金は経験を考慮し決定します。 (事務経験者優遇します)
賃形態等	時給 1,000 円 ~ 1,200 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 26 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0 円 ~ 15,000 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年1回 (前年度実績) 賞与金額 10,000 円 ~ 50,000 円 (前年度実績)



04040-5486941

事業所番号



0404-614802-6 (2/2)

事業所名	一般社団法人 そにやる
------	-------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ○36協定提出済
------	--

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 20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 年間休日数 107日
------	----------------

休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 ○土曜日は月2回レクリエーションがあり出勤になる場合があります。社内カレンダーによる。 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 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		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 () 世帯用 ()
--------	--------------------

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 10人 就業場所 10人 (うち女性 7人) (うちパート 1人)	設立年 平成27年 資本金 労働組合 なし
------	---	-----------------------------

事業内容	障害者支援施設にて、就労移行支援と就労継続支援B型の機能を持った事業所です。障害者の方やご家族の方が世の中で暮らせるための力になれるよう日々励んでいます。
------	---

会社の特長	幅広い年齢層の障害者の方々が通所していますが、職員ともみんな楽しく過ごしています。他の障害者支援施設とは少しかわっているかもしれませんが、勤務年数の長い方が頑張っています。
-------	--

役員/代表者名	代表理事 高橋 文昭	法人番号 5370205001999
---------	------------	--------------------

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	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

※法人が必要とする資格取得制度があります。(費用は法人負担)

*氷河期世代歓迎求人

*60歳以上の方もご応募歓迎します。

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 2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 その他 即日決 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 その他
------	-----------------------

日時	随時
----	----

選考場所	〒981-4102 宮城県加美郡色麻町高城字上ノ原7番地 一般社団法人 そにやる 色麻事業所 JR陸羽東線 西古川駅 から 車10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 ()
-------	----------------------------------

送付方法	郵送 () 求職者マイページ ()
------	------------------------

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	代表理事 タカハシ 高橋 電話番号 0229-25-6782 内線 () FAX Eメール
-----	---