

求人番号

07010- 6247741

事業所番号

0701-614073-8

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（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

254

就業地住所

福島県伊達市

職業分類

049-04

029-01

050-03

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可

1 求人事業所

事業所名

イッパンザイダンホウジン ショウガイシヤフクシエンケンキュウシヨ

一般財団法人 障がい者福祉支援研究所

所在地

〒 960-0653

福島県伊達市保原町字泉町 8 0

ホームページ

2 仕事内容

職種

障がい児支援員（こども支援センターハイジ）

仕事内容

・障がい児への療育（身辺自立に向けた支援）

・身の回りのお世話

・レクリエーションの計画

・記録、報告書の作成

・送迎（社有車使用：伊達市・伊達郡・福島市）

変更の範囲：当法人の定める業務

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

3 賃金・手当

就 業 場 所

〒 960-0653

福島県伊達市保原町字泉町 8 0

こども支援センターハイジ

阿武隈急行 保原駅 から 徒歩15分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

敷地内禁煙

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲

伊達市内

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 不問

必要スキル

必要資格

保育士

幼稚園教諭免許（専修・1種・2種）

必須 必須

上記及び社会福祉主事、児童指導員のいずれか必須

いずれかの免許・資格所持で可

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり

期間 6カ月

試用期間中の労働条件 同条件

賃 金

月額（a+b）

172,000 円 ～ 193,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額

月平均労働日数（21.4 日）

162,000 円 ～ 178,000 円

処遇改善手当

手当 10,000 円 ～ 15,000 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

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

*経験・資格等を考慮し、賃金を決定いたします。

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 10,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 10 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 200 円 ～ 2,000 円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 1.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



07010- 6247741

事業所番号



0701-614073-8 （2 / 2）

事業所名

一般財団法人 障がい者福祉支援研究所

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17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
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

108日

休日等

土 日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始

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

未加入

退職金制度

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 ~~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 20人

就業場所 9人

(うち女性 8人)

(うちパート 3人)

設立年

平成21年

資本金

300万円

労働組合

なし

事業内容

障がい者福祉サービス事業
・障がい者就労継続支援事業
・障がい児デイサービス事業
・障がい者グループホーム事業

会社の特長

障がい者支援事業

役職／代表者名

代表理事 亀岡 さとみ

法人番号 1380005002424

就業規則

フルタイム あり

パートタイム なし

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

なし

外国人雇用実績

なし

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*三六協定届出済み

7 選考等

採用人数

1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 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 ~~Eメール~~ その他

日時

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒 960-0653

福島県伊達市保原町字泉町80

こども支援センターハイジ

阿武隈急行 保原駅 から 徒歩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 ~~資格カード~~ ~~その他~~

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

〒 960-0653

福島県伊達市保原町字泉町80

こども支援センターハイジ

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

面接後、日を改めて現場選考を行います。

担当者

採用担当

採用担当者

電話番号 024-574-2342 内線（ ）

FAX 024-574-2343

Eメール