

求人番号

21010-10211641

事業所番号

2101-200290-6

受付年月日

令和6年3月11日

紹介期限日

令和6年5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  | Z54               |  |  |  |  |

就業地住所

岐阜県岐阜市

職業分類

024-07

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

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

シャカイフクシホウジン ギフシシャカイフクシギョウダン  
社会福祉法人 岐阜市社会福祉事業団

所在地

〒500-8309  
岐阜県岐阜市都通2丁目23  
岐阜市福祉健康センター5階

ホームページ

2 仕事内容

職種

言語聴覚士

仕事内容

○聴覚障がい児等に対する検査・診断、療育及び養育者支援、それらに伴う事務等

※仕事の詳細は、面接時に説明いたしますので、ご質問のある方は面接時におたずね下さい。

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 嘱託職員

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）

～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a+b）

200,600 円 ～ 200,600 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（20.4 日）

187,000 円 ～ 187,000 円

処遇改善手当

10,000 円 ～ 10,000 円

特定処遇改善手当

3,600 円 ～ 3,600 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

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 45,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月 20 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 2,000 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 2.60ヶ月分（前年度実績）

就業地住所

岐阜県岐阜市

職業分類

024-07

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

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 場 所

〒500-8309  
岐阜県岐阜市都通2丁目23  
岐阜市福祉健康センター5階

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）  
敷地内は全面禁煙

マイ通勤

可

駐車場 なし

転可勤能の性

あり 転勤範囲  
当法人の経営する他の福祉施設への異動あり（岐阜市内）

年 齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学 歴

不問

必経要験な等

必要な経験・知識・技能等

不問

必PC要スキナル

ワード、エクセルの基本操作ができればよい。

必要な免許・資格

言語聴覚士

必須

普通自動車運転免許 あれば尚可

試用期間

試用期間あり 期間 3ヶ月

試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容

試用期間中は日給制（日額9,190円）

|      |                   |
|------|-------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 岐阜市社会福祉事業団 |
|------|-------------------|

求人票（フルタイム）

求人番号  
21010-10211641

事業所番号  
2101-200290-6 (2/2)

4 労働時間

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
| 就業時間         | (1) 08時 45分 ~ 17時 15分 |
|              | (2) ~                 |
|              | (3) ~                 |
| 又は ~ の間の 時間  |                       |
| 就業時間に関する特記事項 |                       |

5 その他の労働条件等

|                         |                                        |       |       |
|-------------------------|----------------------------------------|-------|-------|
| 加入保険                    | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                         | 財形 <del>その他 ( )</del>                  | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 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 177人         | 設立年 昭和56年          |
|                  | 就業場所 10人          | 資本金 300万円          |
|                  | (うち女性 8人)         | 労働組合 あり            |
|                  | (うちパート 人)         |                    |
| 事業内容             | 岐阜市が設置した社会福祉施設の経営 |                    |
| 会社の特長            | 069               |                    |
| 役員／代表者名          | 理事長 若山 和明         | 法人番号 3200005001540 |
| 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 なし        |
| 外国人雇用実績          | なし                |                    |

求人に関する特記事項

※雇止め制度あり

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                                | 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 3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                                | 〒 500-8309<br>岐阜県岐阜市都通2丁目23<br>岐阜市福祉健康センター<br>(岐阜バス 福祉センター保健所前バス停)              |                   |                     |
| 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 <del>マイページ</del> その他 言語聴覚士の資格証                                            |                   |                     |
|                                     | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 当日、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<br>面接を行う前に、事業所見学をお願いします。 |                                                                                 |                   |                     |
| 担当者                                 | 事務局<br>ハットリ ヤスシ<br>服部 靖<br>電話番号 058-252-0936 内線 ( )<br>FAX 058-252-0937<br>Eメール |                   |                     |