



求人番号

34060- 777041

事業所番号

3406- 1653-5



受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5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 | D73 | D33 | Z54 | |

就業地住所

| |
|--------|
| 広島県三原市 |
| |
| |

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可

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ミハラノゾミノカイ 社会福祉法人 三原のぞみの会 |
| 所在地 | 〒723-0046 広島県三原市明神三丁目16-20 ホームページ https://mihara-nozomi.jp/ |

2 仕事内容

| | |
|------|---|
| 職種 | 障害者支援員 臨時職 早出 (泉の里) |
| 仕事内容 | ・厨房での食事準備 (調理はありません。調理された食材を盛り付ける業務となります。) ・障害者の生活支援 (食事・排泄・移動・入浴など) ※就業時間帯によっては、障害者の方とダンボールの組立て・紙漉き・針金通し等の作業活動や、工作・リズム体操等のレクリエーション活動を行います。 ※無資格の方への、資格取得の支援制度もあります。 有資格者は、時給50円加算されます。 応募される場合は、ハローワークの窓口でご相談の上、紹介状の交付を受けていただくようお願いいたします。 ◆◆◆急募◆◆◆ |
| 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) 5名 |
| 派遣員等 | 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 (条件付きで更新あり) 契約更新の条件 業務上必要であれば |

| | |
|----------|--|
| 就業場所 | 〒729-2361 広島県三原市小泉町1044 障害者支援施設 泉の里 芸陽バス小泉循環線 小泉小学校前バス停から 徒歩5分 芸陽バス 小泉循環線 小泉小学校前バス停から徒歩5分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤能の性 | 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 不問 |
| 必PC要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 社会福祉士 あれば尚可 介護福祉士 あれば尚可 精神保健福祉士 あれば尚可 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 1ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|-----------------------|--|
| 時間額 (a+b) | 1,030円 ~ 1,030円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (a) | 基本給 (時間換算額) 910円 ~ 910円 |
| 給付額 (b) | 処遇改善 手当 120円 ~ 120円 |
| 支払わ (c) | 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) | ※その他該当者には諸手当あり ※資格手当 時給50円 (介護福祉士・社会福祉士・精神保健福祉士保持者の方に限ります。) |
| 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 21,700円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 10日 |
| 昇給 | なし |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.00ヶ月分 (前年度実績) |



求人票 (パートタイム)

| | |
|------|----------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 三原のぞみの会 |
|------|----------------|

4 労働時間

| | | | | |
|--------------|---|---------|--------|-------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) | | | |
| | (1) | 07時 00分 | ～ | 16時 00分 |
| | (2) | | ～ | |
| | (3) | | ～ | |
| | 又は 07時 00分 ～ 10時 00分 の間の 3時間 以上 | | | |
| 就業時間に関する特記事項 | 就業時間に関する特記事項 | | | |
| | シフト制、勤務時間については相談可。 7時～10時の勤務時間は必須！ 7時～16時まで勤務出来る方、尚可。(終業時間については相談可) | | | |
| 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5日 程度 | 労働日数について相談可 |
| | その他 週休二日制 その他 休日は勤務表による 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 | 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 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 | 290人 | 設立年 | 昭和51年 |
| | 就業場所 | 23人 | 資本金 | |
| | (うち女性) | 18人 | 労働組合 | なし |
| | (うちパート) | 4人 | | |
| 事業内容 | 社会福祉施設/現在は認定こども園・障害者施設・高齢者施設・デイサービス事業・児童発達支援施設などを多角的に運営し、そこには多くの職員が地域福祉の向上を目指して働いています。 | | | |
| 会社の特長 | 「三原のぞみの会」は1962年に障害のある子ども達の保護者が集まって立ち上げ、1975年に法人設立認可を受けた歴史ある社会福祉法人です。 | | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 小林 隆伸 | 法人番号 | 4240005012062 | |
| 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 | なし | U I J ターン | 歓迎 | |

求人に関する特記事項

※マイカー通勤可能 (無料駐車場あり)

※有給休暇は3ヶ月経過後、法令通り日数を付与します。

※12/30～1/3の出勤は、休日特別手当1000円/日を支給します。

※勤務条件により雇用保険・健康保険・厚生年金の加入が非該当になる場合があります。

※面接の前に見学をお願いしています。併せて、業務内容の説明をさせていただきます。
日程調整をしますので、事前にご連絡をお願い致します。

<若年者雇用促進法に基づくユースエール認定企業>

7 選考等

| | | | |
|-------|---|-----------------------|----------------------------------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | |
| 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 その他 |
| | | 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 メール その他 |
| 日時 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒723-0046 広島県三原市明神1丁目18-1 三原きぼう作業所 | | |
| 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 マイカー その他 | | |
| | 送付方法 メール 郵送 求職者マイページ [事業所への持参可能] | | |
| | 郵送の送付場所 〒723-0046 広島県三原市明神1丁目18-1 三原きぼう作業所 | | |
| | 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 | 障害福祉事業部 部長 コウダ 神田 電話番号 0848-63-4563 内線 () FAX Eメール | | |