

求人番号

35090- 2874441

事業所番号

3509- 2297-6



受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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	Y89	Z54			

就業地住所

山口県岩国市

職業分類

049-99

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 イワクニシシャカイフクシキョウギカイ 社会福祉法人 岩国市社会福祉協議会
所在地	〒740-0018 山口県岩国市麻里布町7-1-2 ホームページ http://iwasha.jp

2 仕事内容

職種	生活支援コーディネーター（錦支部）	
仕事内容	*生活支援体制整備事業関連業務 ・協議体（住民主体の会議）の運営に関する業務 ・生活支援に関する相談・調整 ・人材育成（ボランティア養成等）に関する業務 ・地域包括支援センターとの連絡調整業務 ・その他業務に関すること全般 [業務内容の変更範囲：変更なし] ※契約更新は65歳到達直後の3月31日迄、又は令和9年3月31日迄の何れか早い日をもって契約期間満了 ◎働き方改革関連認定企業（くるみん認定） ◎働き方改革関連企業（やまぐち健康経営認定企業） ～2027.3.31	
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 常勤嘱託職員 正社員登用 なし 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 *契約満了時の業務量・勤務成績、態度・能力 *会社の経営状況・従事している業務の進捗状況	

就業場所	〒740-0724 山口県岩国市錦町広瀬6487-4 「（社福）岩国市社会福祉協議会 錦支部」 錦川清流線駅 から 徒歩5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 通勤 の性	あり 転勤範囲 岩国市内の支部
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要PCスキル	Word・Excel・インターネットの基本的操作		
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額（a+b）	150,800 円 ～ 150,800 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（20.2 日） 150,800 円 ～ 150,800 円
	手当	円 ～ 円 円 ～ 円 円 ～ 円 円 ～ 円
固定残業代	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	
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 42,600 円
賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	固定（月末以外）	当月 20 日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 4,500 円 ～ 4,500 円（前年度実績）	
賞与	あり（前年度実績 あり） 賞与月数 計 1.87ヶ月分（前年度実績）	年2回（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 岩国市社会福祉協議会

求人票（フルタイム）

求人番号



35090- 2874441

事業所番号



3509- 2297-6 (2/2)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30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 会社 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 225人	設立年 昭和28年
	就業場所 3人	資本金
	(うち女性 2人)	労働組合 なし
	(うちパート 0人)	
事業内容	福祉事業	
会社の特長	在宅福祉サービスを推進する中核的民間団体 ＊平成25年12月「やまぐち男女共同参画推進事業者」認証 ※くるみん認定	
役職／代表者名	会長 隅 喜彦	法人番号 3250005006642
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 なし
		看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績	U I J ターン歓迎	

求人に関する特記事項

※応募書類は以下の書類を簡易書留で送付してください。
《応募書類》
・履歴書（市販されているA4サイズのもの）
・職務経歴書
・職業安定所の紹介状
・返信用封筒〔長3封筒120mm×235mm〕
（住所、氏名記入、84円切手貼付）
《応募書類送付先》
社会福祉法人 岩国市社会福祉協議会
〒740-0018
山口県岩国市麻里布町7丁目1-2 岩国市福祉会館1階
◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。（オンライン自主応募の場合は不要です。）

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 1回）	筆記試験 その他
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 14日以内	面接選考結果通知 面接後 3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〔書類選考：随時 面接試験：随時〕		
選考場所	〒740-0018 山口県岩国市麻里布町7-1-2 JR山陽本線 岩国駅 から 徒歩5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 返信用封筒 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 〒740-0018 山口県岩国市麻里布町7-1-2 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
	選考に関する特記事項		
担当者	総務課 オカムラ ケイシロウ 岡村 敬四郎 電話番号 0827-22-5877 内線（ ） FAX 0827-22-2815 Eメール		