

求人番号

38010-11242741

事業所番号

3801- 3957-5

受付年月日

令和6年4月1日

紹介期限日

令和6年6月30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

254

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

愛媛県松山市

職業分類

055-08

産業分類

855

障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシ ホウジン エヒメケン シャカイフクシ ジギョウダン

社会福祉法人 愛媛県社会福祉事業団

所在地

〒 790-0843

愛媛県松山市道後町 2 丁目 1 2 - 1 1

ホームページ <http://www.ehime-swc.or.jp/>

2 仕事内容

職種

調理員 (補助) / いだい清風園

仕事内容

施設について栄養士の作成した献立表に基づき、朝昼夜の食事を作ります。  
朝・夜は50食程度、昼は60食程度の食事の調理から後片付けまでの業務に就いていただきます。  
  
\*調理スタッフ5～6名でシフトを組んでおります。  
\*月14日以内の勤務で相談に応じます。  
  
変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

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 (原則更新)  
契約更新の条件

就業場所

〒 791-0112

愛媛県松山市下伊台町 1 0 4 8 - 2 (旧愛媛県身体障害者授産所) 福祉工房いだい清風園

受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)

屋外に喫煙スペースを設置

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

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要

必要免許・資格

不問

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)

時間額 (a + b)

945 円 ～ 945 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

945 円 ～ 945 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 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

@ 7, 3 2 4 円 ÷ 7. 7 5 h

賃形態金等

日給 7,324 円 ～ 7,324 円

その他内容

通手動当

実費支給 (上限あり) 日額 2,247 円

賃締切金日

固定 (月末以外) 毎月 20 日

賃支払金日

固定 (月末以外) 翌月 1 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回 (前年度実績)

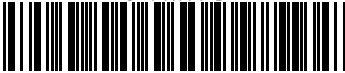
求人票（パートタイム）

求人番号



38010-11242741

事業所番号



3801- 3957-5 （2／2）

|      |                   |
|------|-------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 愛媛県社会福祉事業団 |
|------|-------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                             |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 06時 30分 ～ 15時 15分<br>（2） 10時 30分 ～ 19時 15分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>シフト制 |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                                              |
|      | 休憩時間 60分 週所定労働日数 週2日 ～ 週3日                                                                                  |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフト制 ＊応相談<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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（ ）<br>世帯用（ ）     |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 315人<br>就業場所 33人<br>（うち女性 21人）<br>（うちパート 3人） | 設立年 昭和47年<br>資本金 1,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 社会福祉事業                                       |                                     |
| 事業内容             | 社会福祉施設等の経営 愛媛県が全額出資の法人                            |                                     |
| 会社の特長            |                                                   |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 神野 一仁                                         | 法人番号 7500005000855                  |
| 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 あり |                                                   |                                     |
| 育児休業取得実績         | あり                                                | 介護休業取得実績 該当者なし<br>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

＊6ヶ月経過後の年次有給休暇は法定どおり付与  
＊年間120～130日程度勤務  
＊通勤手当：当法人の規定による  
＊マイカー通勤時、無料駐車場あり

＊事前に履歴書（写真貼付・A3サイズ）・ハローワークの紹介状を「就業場所」宛に送付してください。書類選考後、面接日等をご連絡いたします。

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 1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<br>書類到着後 10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                 | その他 後日連絡                                                                     |           |
| 選考場所               | 〒791-0112<br>愛媛県松山市下伊台町1048-2（旧愛媛県身体障害者授産所）<br>福祉工房いだい清風園                    |           |
| 応募書類等              | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 その他 事前送付                                        |           |
|                    | 送付方法 郵送<br>求職者マイページ                                                          |           |
|                    | 郵送の送付場所<br>〒791-0112<br>愛媛県松山市下伊台町1048-2（旧愛媛県身体障害者授産所）<br>福祉工房いだい清風園         |           |
| 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                | 主事<br>イシイ シホ<br>石井 志歩<br>電話番号 089-977-0080 内線（ ）<br>FAX 089-977-5598<br>Eメール |           |