

求人番号

38040- 1700241

事業所番号

3804-302294-4

受付年月日 令和6年4月16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	A55		Z88		

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所	職業分類
愛媛県南宇和郡愛南町	055-07
産業分類	
982	市町村の機関

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン アイナンチョウシャカイフクシキョウギカイ

社会福祉法人 愛南町社会福祉協議会

所在地

〒798-4101

愛媛県南宇和郡愛南町御荘菊川1157

ホームページ

2 仕事内容

職種

調理員

仕事内容

西海高齢者生活福祉センター内にある通所介護（デイサービス）の利用者の昼食及び、西海高齢者生活福祉センター入居者の給食（調理）

朝・夕食：10食程度、昼食：30食以内

現在2名体制での就業となります。

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6年5月1日 ～ 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

時間額（a+b）

910円 ～ 950円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

910円 ～ 950円

賃金

（a）
給
（b）
額
的
に
支
払
わ
れ
る
手
当

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

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

金

（d）
そ
の
他
手
当
付
記
事
項

賃形態金等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 24,400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

なし

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	社会福祉法人 愛南町社会福祉協議会
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 06時 45分 ～ 14時 30分 （2） 10時 00分 ～ 17時 45分 （3） ～ 又は 06時 45分 ～ 17時 45分 の間の 7時間 程度		
	就業時間に関する特記事項 1日7時間以内		
	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	45分	週所定労働日数	週5日 程度
休日等	その他 週休二日制 その他 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 67人 就業場所 67人 （うち女性 59人） （うちパート 31人）	設立年 平成16年 資本金 500万円 労働組合 なし
	事業内容 第2種社会福祉事業 Z 3 4 - G - 2	
会社の特長	公益法人として、地域福祉の中心として活動している。	
役職／代表者名	会長 那須 英治	法人番号 3500005006757
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 なし 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
雇用形態によって、加入保険等追加される場合があります。 6ヶ月経過後の年次有給休暇は法定どおり付与

7 選考等

採用人数	2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 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〔随時〕		
選考場所	〒 798-4204 愛媛県南宇和郡愛南町榎月 2 1 2 番地 1		
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 〔 本人持参 〕		
	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 ＊応募書類は、面接までにご持参ください。 〕			
担当者	在宅福祉課 ソウムフクシカ ワタナベ サチコ 総務福祉課 渡辺 幸子 電話番号 0895-73-7777 内線（ ） FAX 0895-74-0520 Eメール		