

求人番号

01040- 4334341

事業所番号

0104-615128-9

受付年月日 令和6年4月11日

紹介期限日 令和6年6月30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

Y12

Z54

就業地住所

北海道中川郡幕別町

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不可

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ ミラータイム
株式会社 ミラータイム

所在地

〒 089-0543
北海道中川郡幕別町札内中央町 3 1 9 番地の 4 8

ホームページ

2 仕事内容

職種

支援員／正社員

仕事内容

障がい福祉サービス事業所で支援員として従事していただきます。
○パソコンでの事務作業（個別支援計画の作成、書類作成）
○相談業務、利用者支援
○利用者の送迎業務（10人乗り乗用車）
○通院同行

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 089-0543
北海道中川郡幕別町札内中央町 3 1 9 番地の 4 8

札幌駅 から 徒歩3分

就労環境

受動喫煙対策 あり（喫煙室設置）
喫煙スペースあり

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

必要スキル

ワード・エクセルの基本操作可能な方

必要な免許・資格

*普通自動車 マニュアル車運転できれば尚可

普通自動車運転免許 必須

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 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

180,000 円 ~ 180,000 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

180,000 円 ~ 180,000 円

月平均労働日数 (20.0 日)

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 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

資格手当：2千円～ (社会福祉士、介護福祉士等)

○家族手当：配偶者5千円・子2千円

○住宅手当：上限2万円 (家賃の半額)

○役職手当：5千円～

○通勤手当：片道5km以上の支給

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 4,000 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 5,000 円 ~ 10,000 円 (前年度実績)

賞与

あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績)
賞与月数 計 5.00ヶ月分 (前年度実績)

事業所名	株式会社 ミラータイム
------	-------------

求人票（フルタイム）

求人番号
01040- 4334341

事業所番号
0104-615128-9 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	(1) 07時 50分 ~ 16時 50分
	(2) ~
	(3) ~
又は ~ の間の 時間	
就業時間に関する特記事項	

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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

60分	年間休日数	125日
-----	-------	------

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト制
年末年始（6日間）、お盆（5日程度）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報	従業員数 37人	設立年 平成22年
	就業場所 27人	資本金 100万円
	(うち女性 18人)	労働組合 なし
	(うちパート 16人)	
事業内容	障がい者福祉事業	
会社の特長	障がい者への通所事業を実施していき、サロン感覚で障がいを持った方々が利用できるサービスを目指しています。	
役職／代表者名	代表取締役 小林 崇晶	法人番号 9460101005034
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		

求人に関する特記事項

K 5 2

※無料駐車場あり
※試用期間後の給与については障がい者支援業務等の経験者については配慮いたします。
※賞与は業績により変動します。

※事前連絡の上、履歴書・ハローワーク紹介状を面接時ご持参ください。

7 選考等

採用人数	2人	募集増員理由	
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 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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒 089-0543 北海道中川郡幕別町札内中央町3 1 9 番地の4 8 札内駅 から 徒歩3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 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 面接時持参		
	郵送の送付場所 〒		
	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	取締役 シバヤ 渋谷 電話番号 0155-66-4681 内線（ ） FAX 0155-66-4682 Eメール		