

求人番号

01110- 1900841

事業所番号

0111- 1575-6

受付年月日 令和6年5月10日

紹介期限日 令和6年7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

B02

A60

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

就業地住所

北海道岩見沢市

職業分類

085-02

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 クビド・フェア

所在地

〒068-0833

北海道岩見沢市志文町301番地

ホームページ

http://www.cupid.or.jp

2 仕事内容

職種

業務員

仕事内容

施設利用者の送迎業務に従事する
(送迎範囲: 岩見沢市内及び近郊 車種: ワンボックス車他)
・その他付随作業の場合あり

*就業時間(1)(2)の通し勤務(間の時間は自由)

*週20時間の勤務

変更範囲: 介護職員、生活支援員、職業指導員、世話人

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

3 賃金・手当

時間額(a+b)

960円～960円

※(固定残業代がある場合はa+b+c)

基本給(時間換算額)

960円～960円

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

その他手当(d)

月額(概算)
時給960円×4h×20日=76,800円

賃形態金等

時給

円～円

その他内容

通手勤当

実費支給(上限あり)

月額 45,000円

賃締切金日

固定(月末)

賃支払金日

固定(月末以外)

翌月 5日

昇給

なし

賞与

なし

年回(前年度実績)

就業地住所

北海道岩見沢市

職業分類

085-02

産業分類

855

障害者福祉事業

時間額(a+b)

960円～960円

※(固定残業代がある場合はa+b+c)

基本給(時間換算額)

960円～960円

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

その他手当(d)

月額(概算)
時給960円×4h×20日=76,800円

賃形態金等

時給

円～円

その他内容

通手勤当

実費支給(上限あり)

月額 45,000円

賃締切金日

固定(月末)

賃支払金日

固定(月末以外)

翌月 5日

昇給

なし

賞与

なし

年回(前年度実績)

事業所所在地と同じ

〒068-0833

北海道岩見沢市志文町301番地

中央バス

ふじ町2条2丁目駅 から 徒歩1分

受動喫煙対策

あり(屋内禁煙)

喫煙室有

マイ通カ

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PCスキル

必要な免許・資格

第一種大型自動車免許あれば尚可

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

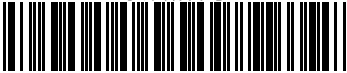
求人票（パートタイム）

求人番号



01110- 1900841

事業所番号



0111- 1575-6 （2／2）

事業所名	社会福祉法人 クビド・フェア

4 労働時間

就業時間	(1) 07時 30分 ~ 09時 30分 (2) 16時 30分 ~ 18時 30分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔 (1) (2) の通し勤務（間の時間は自由） 〕		
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	420分	週所定労働日数	週5日 程度
休日等	土 日 その他 週休二日制 毎 週 〔 年末年始休（12／29～1／3） 〕 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 227人 就業場所 3人 (うち女性 1人) (うちパート 1人)	設立年 昭和41年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 障害者支援施設、特別養護老人ホーム、障害福祉サービス事業所、デイサービスセンター、居宅介護支援事業所の設置運営	
会社の特長	各施設の利用者に、医療の充実と安定した労働の提供とあたりまへの生活への援助をしていく事を目的としている	
役職／代表者名	理事長 吉田 栄次	法人番号 2430005006666
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 あり 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

- *通勤手当は、当法人規定により支給
- *履歴書には、必ず応募職種を記入してください
- *60歳以上の方、応募歓迎します

※ジョブガイドびばい（コアビバイ内）でも紹介状の交付を行っています（平日10：00～17：00）

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由〔 〕		
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 書類到着後 15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 メール その他		
日時	その他〔 後日連絡 〕		
選考場所	〒 068-0833 北海道岩見沢市志文町 3 0 1 番地 中央バス ふじ町2条2丁目駅 から 徒歩1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 ビザカード 〔 その他 〕		
	送付方法 メール 郵送 〔 求職者マイページ 〕		
	郵送の送付場所 〒 068-0833 北海道岩見沢市志文町 3 0 1 番地		
	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 ・事前連絡の上、応募書類を送付してください ・面接選考結果通知は7日を超える場合あり 〕			
担当者	総務係 フルカワ 古川 電話番号 0126-23-1111 内線（ ） FAX 0126-22-5638 Eメール		