

求人番号

01140- 574941

事業所番号

0114-613545-4

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（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

Z88

就業地住所

北海道留萌市

職業分類

050-03

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

産業分類

855 障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名

トクティヒエイリカソドウホウジン ウェルアナザーデザイン
特定非営利活動法人 ウェルアナザーデザイン

所在地

〒 077-0007
北海道留萌市栄町 2 丁目 6 番 3 号

ホームページ

2 仕事内容

職種

障がい者グループホームでの夜勤業務

仕事内容

・利用者の健康管理
・業務日誌の記入
・調理・洗濯
・食事・排泄等介助 等

変更範囲：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）

派遣遣負・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

〒 077-0007
北海道留萌市栄町 2 丁目 5 番 2 1 号
日中サービス支援型共同生活援助彩葉

留萌駅 から 徒歩5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可動性の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳以上）
年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある
夜勤業務のため

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
障害者施設や介護施設等での経験等

必要スキル

必要免許・資格

介護職員初任者研修修了者 あれば尚可

普通自動車運転免許 あれば尚可

試用期間

試用期間あり 期間 6ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b) 960 円 ～ 1,200 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 ～ 1,200 円

賃金

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

その他手当付記事項 (d)

賃形態金等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 10 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

事業所名

特定非営利活動法人 ウェルアナザーデザイン

求人票（パートタイム）

求人番号



01140- 574941

事業所番号



0114-613545-4 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 21時 00分 ~ 06時 00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

60分

週所定労働日数

週2日 以上

労働日数について相談可

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

6 会社の情報

企業情報

従業員数 16人

就業場所 14人

(うち女性 14人)

(うちパート 12人)

設立年 平成24年

資本金

労働組合 なし

事業内容

保健、医療又は福祉の増進を図る活動。
子どもの健全育成を図る活動。
人権の擁護又は平和の推薦も図る活動等特定非営利活動を行う。

会社の特長

障がいのある方やその家族、福祉サービスを必要とする方に対して地域生活支援に関する事業を中心に行之、地域福祉の増進を図り、広く公益に貢献していく。

役職／代表者名

代表理事 小野 尚志

法人番号 2450005003793

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 なし

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

*加入保険は雇用条件により変更あり

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 書類到着後 1日以内

面接選考結果通知 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

随時

選考場所

〒 077-0007

北海道留萌市栄町2丁目5番21号

日中サービス支援型共同生活援助彩葉

留萌駅 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 ~~マイページ~~ 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 〒 077-0007 北海道留萌市栄町2丁目6番3号

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

事務局

ヨシダ 吉田

電話番号 0164-56-1662 内線 ()

FAX 0164-56-1551

Eメール wel-ad-takashi@minos.ocn.ne.jp