

求人番号

11060- 5547241

事業所番号

1106- 829-2

受付年月日 令和6年4月19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

A60

K01

就業地住所

埼玉県所沢市

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可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジンフジノミカイ
社会福祉法人 藤の実会

所在地

〒359-0004
埼玉県所沢市北原町932-1

ホームページ <https://www.fujinomi.jp>

2 仕事内容

職種

支援員（所沢市立はばたき）

仕事内容

知的な障害がある方たちが日中通って、下請け作業や陶芸、紙漉きなどの創作的な活動を提供している事業所です。

作業活動を利用者の皆さんと一緒に行ないながら、利用者の皆さんのやりがいや生きがいを高められるようなサポートを行なっています。

利用者の状況によっては、食事の介助や排せつの支援を行なっています。

・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 **あり**
正社員登用の実績（過去3年間）
法人全体で5名

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16日 ～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 **あり**（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
勤務成績、勤務態度、能力等により判断します。

就業場所

就 業 場 所

〒359-0004
埼玉県所沢市北原町924-3
当法人運営 所沢市立はばたき（指定障害福祉サービス事業所）

西武新宿線 航空公園駅 から 車10分
西武新宿線 航空公園駅 西武バス若松町バス停下車 徒歩3分

受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）

マイ通勤・労働力

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 **あれば尚可**
経験あれば尚可

必要スキル

必要免許・資格

介護福祉士 **あれば尚可**
介護職員初任者研修修了者 **あれば尚可**

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)

時間額（a+b）

1,040 円 ～ 1,100 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,040 円 ～ 1,100 円

賃金の支払われる手当に支払われる手当

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代

なし（ 円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当（d）

・資格手当：3,000 円／月
（社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士）
※複数資格を保有していても一律3,000 円の支給

・臨時特例手当 5,000 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 19,500 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 **あり**） 年 2 回（前年度実績）
賞与金額 10,000 円 ～ 150,000 円（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	社会福祉法人 藤の実会
------	-------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 30分 ~ 16時 30分 (2) 09時 00分 ~ 16時 00分 (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3日 ~ 週4日
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 特に水曜日に働ける方歓迎 [] 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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（ ）	加入	あり (勤続 3年以上)
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 152人 就業場所 26人 (うち女性 14人) (うちパート 4人)	設立年 昭和60年 資本金 9億56万円 労働組合 あり
	事業内容 障害者自立支援法に基づく指定障害者支援施設 指定相談支援事業所、指定障害福祉サービス事業所の設置運営及び指定障害福祉サービス事業所の受託運営（所沢市）	
会社の特長	施設における生活支援、作業支援をとおし、知的障害者の地域での自立を目指す。地域での障害者福祉の発展に貢献するやりがいのある仕事です。50代～60代の方も明るく楽しく働いています。	
役職／代表者名	理事長 並木 正芳	法人番号 2030005003497
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 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

- ・年度毎の契約更新
- ・賞与は、勤続年数および週の所定労働時間数により支給します。
- ・雇用保険、社会保険は労働条件により加入します。
- ・有給休暇は法定通り付与します。
- ・自転車通勤の場合、必ずご自身で自転車損害保険にご加入ください。
- ・応募前の施設見学も可能です。
- *オンライン自主応募可（自主応募の場合は紹介状を不要とする）
- ・紹介連絡：昼休み可 土曜日否 夜間否

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 1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 Eメール その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 359-0004 埼玉県所沢市北原町932-1 西武新宿線 航空公園駅 から 車10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 [見学又は面接時に持参] 求職者マイページ 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 ※見学後、ご希望があれば面接を実施致します。		
	担当者	法人事務局 課長 ワタナベ 渡邊 電話番号 04-2992-5096 内線 () FAX 04-2992-5095 Eメール saiyou@fujinomi.jp	