



求人番号

23120-1700441

事業所番号

2312-913805-8

受付年月日 令和6年4月23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	B56			

就業地住所

愛知県西尾市

職業分類

049-09

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	カブシキカイシャ ディーディー スプーンマン 株式会社 DD SPOONMAN
所在地	〒445-0082 愛知県西尾市八ツ面町半ノ木下43-1 ホームページ

2 仕事内容

職種	職業指導員・生活支援員
仕事内容	障がい福祉施設の利用者さんへの就労支援 ・日常生活の相談や指導を行う生活支援 ・仕事の技術指導や職業訓練 ・利用者さんの送迎 ・利用者さんの仕事の管理全般 ☆2024年7月オープン予定の児童発達支援・放課後デイサービス事業所『SPOONMAN』オープニングスタッフの募集です！ 変更範囲：会社の定める業務
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒445-0082 愛知県西尾市八ツ面町半ノ木下43-1 名鉄西尾線 桜町駅 から 徒歩18分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能性	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PC要スキル	
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	215,000円 ~ 215,000円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 165,000円 ~ 165,000円
月額 (b)	月平均労働日数 (20.7日)
能力手当	20,000円 ~ 20,000円
処遇改善手当	30,000円 ~ 30,000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)	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 20日
昇給	あり (前年度実績 なし)
賞与	あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績)



事業所名	株式会社 DD SPOONMAN
------	------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18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 年間休日数 116日
------	----------------

休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始・GW・お盆 施設カレンダーによる 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 財形 その他 (新規事業設立)	退職金共済 未加入	退職金制度 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	あり 託児施設に関する特記事項 8時45分から18時30分まで利用可・無料		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 0人 就業場所 0人 (うち女性 0人) (うちパート 0人)	設立年 令和 5年 資本金 900万円 労働組合 なし
事業内容	児童発達支援、放課後等デイサービス事業 障害福祉サービス事業	
会社の特長	令和5年にできた新しい会社です	
役員/代表者名	代表取締役 蟹江 絵里子	法人番号
就業規則	フルタイム なし	パートタイム なし
	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		

求人に関する特記事項	2024年6月1日より雇用開始予定 ◎昇給・賞与は本人の能力・事業実績により予定あり ◎有給休暇付与・各種保険加入は法定どおり *無料駐車場あり *オンライン自主応募の場合ハローワーク紹介状は不要です
------------	--

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 新規事業所設立
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	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 10日以内	即日決 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	〒445-0082 愛知県西尾市八ツ面町貸売2-2 かにえ歯科内	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 職務経歴書 マイページ その他 送付方法 Eメール 郵送 面接時持参 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	
担当者	代表取締役 カニエ エリコ 蟹江 絵里子 電話番号 070-8452-0631 内線 () FAX 0563-53-3251 Eメール otaerix@gmail.com	