求人番号
35020- 4710741
事業所番号
3502-616039-1

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	Y12				

オンライン自主応募可
民間人材ビジネスのみ可

就業地住所
山口県下関市

職業分類
024-04
024-05
049-05

産業分類	
855	障害者福祉事業

1　求人事業所

事業所名	サンサンカブシキガイシャ ＳＵＮＳＵＮ株式会社
所在地	〒 751-0853 山口県下関市川中豊町１丁目２番７号
	ホームページ

2　仕事内容

職種	障がい児者への訓練担当スタッフ（パート）
仕事内容	○身体障がい児対象の児童発達支援事業、放課後等デイサービス、生活介護事業所でのお仕事です。 ＊事業所での訓練、活動の立案、計画、実行を行っていただきます。 ＊その他食事、排せつ等介助をお願いします。 ＊主に子どもさんが対象となります。子どもが好きな方大歓迎。 ＊関係機関への研修等を行いますので、未経験者の方もご安心ください。 【業務内容の変更範囲：現状は変更の予定なし】
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） 正社員登用の可能性あり（３年以内の実績なし）
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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 751-0853 山口県下関市川中豊町１丁目２番７号 新下関駅　から　徒歩18分 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙）
マイカー通勤	**可** 駐車場　あり
転勤の可能性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由　不問
学歴	不問
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　　不問
必要なPCスキル	
必要な免許・資格	理学療法士　必須 言語聴覚士　必須 作業療法士　必須 いずれかの免許・資格所持で可
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）

賃金	**時間額（ａ＋ｂ）**	**1,425 円 ～　1,675 円** ※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）
	基本給（ａ）	基本給（時間換算額） 950 円 ～　1,200 円
	定額的に支払われる手当（ｂ）	資格　手当　200 円 ～　200 円 業務　手当　200 円 ～　200 円 ベースアップ　手当　75 円 ～　75 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）	
賃金形態等		時給　円 ～　円 その他内容
通勤手当		実費支給（上限あり）　月額　10,000 円
賃金締切日		固定（月末）
賃金支払日		固定（月末以外）　翌月　20 日
昇給		**あり**（前年度実績　あり） 金額　1時間あたり　0 円 ～　20 円（前年度実績）
賞与		**あり**（前年度実績　あり）　年２回（前年度実績） 賞与金額　50,000 円 ～　100,000 円（前年度実績）

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）

求人番号
35020- 4710741
事業所番号
3502-616039-1　（2／2）

事業所名	ＳＵＮＳＵＮ株式会社

4　労働時間

就業時間	（1）　～ （2）　～ （3）　～ 又は 09時 00分 ～ 17時 00分 の間の 5時間 以上 就業時間に関する特記事項 就業時間相談可
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	0分　／　週所定労働日数　週2日 ～ 週5日
休日等	日　祝日　その他 週休二日制　毎　週 ＊就業時間・日数相談可 ＊年末年始、盆 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数　3 日

5　その他の労働条件等

加入保険	~~雇用~~　労災　~~会災~~　~~健康~~　~~厚生~~ ~~財形~~　~~その他（　　）~~	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　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　17人 就業場所　12人 （うち女性　7人） （うちパート　4人）	設立年　平成31年 資本金　100万円 労働組合　なし
事業内容	障がい児者の通所支援施設を行う事業所です。主たる利用対象者は重症心身障がい児者としています。	
会社の特長	障がい児者とそのご家族がともに自己表現ができ、社会で輝けるようお手伝いをする事業所です。特に市内では数少ない身体障がい児者や医療ケアが必要な方への支援に力を入れています。	
役職／代表者名	代表取締役 木村　勇介	法人番号　7250001017516
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　あり
	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	なし	ＵＩＪターン歓迎

求人に関する特記事項

＊各種保険は採用後に加入手続き予定
＊就業条件により加入保険・有給休暇日数等変動あり
（週２０時間以上勤務の場合、雇用保険加入あり）
＊昇給・賞与は会社の業績及び本人の能力等による
＊資格取得支援・研修支援制度あり

※オンライン自主応募の場合、紹介状はありません。
　求職者マイページから、直接応募して下さい。

【新下関付近】

7　選考等

採用人数	1人　　募集理由　増員
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	~~即一決~~　~~書類選考結果通知~~　面接選考結果通知 ~~書類到着後　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　~~Eメール~~　~~その他~~
日時	随時
選考場所	〒 751-0853 山口県下関市川中豊町１丁目２番７号 新下関駅　から　徒歩18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~~　~~ジョブカード~~　~~その他~~ 送付方法 ~~Eメール~~　~~郵送~~ 求職者マイページ　／　持参 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 キムラ　ユウスケ 木村　勇介 電話番号　090-5028-9362　　内線（　　） FAX　083-242-4117 Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。