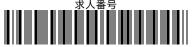
識別欄





# 求人票(パートタイム)

公開 節囲	事業所名等を含む求人情報を公開する							
	B60	A20	Z54			-		

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不可

就業地住所	職業分類
愛媛県西条市	050-03
	049-04

産業分類

855 障害者福祉事業

	****
1	求人事業所
事業所名	シャカィフクシホウジン イシヅチカイ サイジョウフクシェン (福) いしづち会 西条福祉園
所在	〒 791-0524 愛媛県西条市丹原町高松甲 1 8 8 7 番地 2
地	ホームページ
2	什事内 <b>容</b>

11事内谷 生活支援員(補助) ◆知的障害者施設において、利用者に対する生活支援全般、作業支援(主に、野菜の出荷作業の支援)、支援記録の作成等を行って いただきます。 事 ※業務に関する詳細は、面接時に説明いたします。 ★60歳以上の方も応募可能です。 変更の範囲:職業指導員 容 パート労働者 正社員以外の名称 用 正社員登用 なし 形 正社員登用の実績(過去3年間) 派請 就 形 派遣・請負ではない 遣負 ・等 労働者派遣事業の許可番号 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) 1年 契約更新の可能性 あり(条件付きで更新あり) 期 契約更新の条件 双方の合意のもと更新いたします。 間

_	
就	事業所所在地と同じ 〒 791-0524 愛媛県西条市丹原町高松甲1887番地2
業	壬生川駅 から 車20分 「
場	
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マ イ通 カ <u>ー</u>	<b>可</b> 転可 なし 勤能 の性 [
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問 [
学	不問
歴	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
必 要な な り じ 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 契約期間の2分の1 試用期間中の労働条件 同条件

3	賃金	・手当					( 1	/2)
		<b> 額(a+b)</b> 固定残業代がある	る場合は a			~	1,200円	∃
ļ	基 ( a )	基本給(時間接		000円	~	1	,200円	
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当		円 円 円	~ ~	円 円 円	
	固定残業代	なし(固定残業代に関		巴事項		円)		
金	その他手当付記事項(d)							
賃形	時給	ì		円 ~			円	
金等	その	他内容						
通手 勤当	実費	支給(上限あ	IJ)		日客	預 870	円	
賃締 切 金日	固定	2(月末)						
賃支 払 金日	固定	?(月末以外)	翌月	10 日				
昇	なし	•						
給								
賞	なし	•			ź	年 回	(前年度実績)	)
与								

事 業 (福) いしづち会 西条福祉園 所 名	
----------------------------------	--

## 求人票(パートタイム)





## 労働時間

	<u>刀   新刊   円</u>				_
就	(1) 09時 (2) (3)	身 00分 ~ ~ ~	15時 55分		
業	(3) 又は	~	の間の	時間	
時	就業時間に関 <sup>・</sup>	する特記事項			_
間	勤務時間は相談 ※午前中のみ・・		も可		
時間	時間外労働な		5 . 51.5		

外労働時間 労働日数について 相談可 休憩 時間 週所定労働 週5日 以内

土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 日

日数

特別な事情・期間等

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

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

					$\overline{}$
fin X	   雇用 労災 <del>公災</del> 倒	康厚生	退職金共済	退職金	制度
加入 保険	財形 その他(・・・	<del>)</del>	未加入	なし	l
企業年金	厚生年金基金 確知	<del>                                      </del>	確定給付年金	ž	
	定年制 なし	再雇用制	度 なし !	勤務延長	なし
入居	可能住宅 <del>単身用一</del>	<del>あり</del> あり	-		

#### 6 会社の情報

企業情報	従業員数 41人 就業場所 24人 (うち女性 12人) (うちパート 8人)	設立年 昭和53年 資本金 労働組合 なし
事業内容	社会福祉事業 障害者支援施設、多機能型事業	<b>業所、グループホーム、短期入</b> 所
会社の特長		県内最初の知的障害者入所授産施設と 1 日に障害者支援施設等に移行する。 経営基盤が安定している。
役職/ 代表者名	理事長 西村 孝志	法人番号 9500005003781
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 取得実		まし 看護休暇 なし 取得実績
外国人原	雇用実績	

#### 求人に関する特記事項

- ◇初めての方は、マンツーマンで指導いたします。
- ◇労働条件により加入保険に変動あり
- ◇応募希望者は、応募書類を送付または持参して下さい。 書類到着後2週間程度で、書類選考後、面接日時を連絡 いたします。

#### 7 選考等

人数	5	人	理					
選考 方法	書類選	考	面接	(予定	1 🖪	1)	筆記試験	<del>その他</del>
結果 通知	即一決	書類選書類到		果通知 14日	以内	面接選 面接後	考結果通知 7日以内	<del>その他</del>
通知方法	<del>求職者</del>	₹፞	ジに	連絡	郵送	電話	<del>E≠=#</del>	その他

随時	
	随時

<b>\22</b>	要媛県西条市丹原町高松甲1		
1共	恐怪   田久士口百町古松田 1	Q	フ采州つ
~	发饭乐四木川丌尽则同似中!	$^{\circ}$	/ 街地 4
#	F		

壬生川駅 から 車20分

〒 791-0524

ハローワーク紹介状	履歴書(写真貼付)
	r

	L
応	送付方法
草	│ <del>Eメール</del> 郵送 「
<del>75</del>	<del>求職者マイページ</del>

### 郵送の送付場所 〒 791-0524

等 愛媛県西条市丹原町高松甲1887番地2

応募書類の返戻	選考後は返却

選考に関する特記事項

	副園長				
担当者	=シムラ ユウt 西村 侑晟 電話番号 FAX Eメール	0898-68-5141 0898-68-5148	内線	(	)