

求人番号

09030- 1687641

事業所番号

0903-613828-2

受付年月日

令和6年3月15日

紹介期限日

令和6年5月31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

Z54

就業地住所

栃木県栃木市

職業分類

050-03

産業分類

855

障害者福祉事業

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

1 求人事業所

事業所名

トクテイヒエイリカソドウホウジン ハートフルフキアゲ
特定非営利活動法人 ハートフルふきあげ

所在地

〒 328-0102

栃木県栃木市都賀町富張 2 5 5 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

グループホーム世話人（箱森荘）

仕事内容

グループホーム箱森荘での業務
・障がい者の世話人
・軽自動車（社用車）の運転
・利用者定員 1 4 名
・その他付随する業務

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）

1 人

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

〒 328-0075

栃木県栃木市箱森町 9 6 - 2 0

箱森荘

新栃木駅 から 車5分

就労環境

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

屋外に喫煙所あり

マイ通勤

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 不問

必要スキル

必要免許・資格

社会福祉士
介護福祉士

あれば尚可
あれば尚可

普通自動車運転免許 必須

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）

954 円 ～ 1,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

954 円 ～ 1,000 円

賃金

（a）
給
定
額
的
手
当
に
支
払
わ
れ
る
手
当
（b）

手当 円 ～ 円

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）

資格手当 上限 1 0, 0 0 0 円

賃形態金等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 10,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 0 円 ～ 30 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 10,000 円 ～ 50,000 円（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



09030- 1687641

事業所番号



0903-613828-2 （2／2）

事業所名	特定非営利活動法人 ハートフルふきあげ
------	---------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 07時 00分 ～ 10時 00分 (2) 16時 00分 ～ 20時 00分 (3) ～			
	又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔 (1) (2) 選択可。または (1) (2) 両方。 ＊就業時間は相談に応じます。 〕			
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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5日 程度	労働日数について 相談可
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 〔 シフト制、会社カレンダーによる。 お盆、年末年始 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	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 () 世帯用 ()		
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 110人 就業場所 3人 (うち女性 2人) (うちパート 2人)	設立年 平成21年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 障害福祉サービス事業（就労移行支援、就労継続支援B型、共同生活援助、日中一時支援、居宅介護、放課後デイサービス）	
会社の特長	1、利用者様中心の支援。2、安全で質の高いサービス。3、地域に根づいた事業所。4、障害者福祉サービスに貢献する支援員の育成。の4つの理念のもと、職員が一丸となって頑張っています。	
役職／代表者名	会長 伊津井 啓一	法人番号 7060005007276
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 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

- ＊駐車場：無料
- ＊雇用保険及び社会保険（健康・厚生）は雇用条件に応じて加入

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 5日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 328-0102 栃木県栃木市都賀町富張 2 5 5 - 1 新栃木駅 から 車15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 () その他 []		
	送付方法 () 郵送 [面接当日持参]		
	郵送の送付場所 〒		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
〔 選考に関する特記事項 〕			
担当者	施設長 アオキ 青木 電話番号 0282-91-1511 内線 () FAX 0282-91-1505 Eメール		