

求人番号

09040- 868341

事業所番号

0904-101875-8

受付年月日 令和6年3月4日

紹介期限日 令和6年5月31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

277

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

049-02

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン サノシヤカイフクシキョウギカイ
社会福祉法人 佐野市社会福祉協議会

所在地

〒 327-0003
栃木県佐野市大橋町 3 2 1 2 - 2 7

ホームページ <https://www.sanoshakyo.or.jp/>

2 仕事内容

職種

相談支援員

仕事内容

*経済的に困っている方の相談にのっていただき、自立に向けて、
伴奏型（寄り添った）の支援を行っていただきます。
*主な担当業務
・生活に困っている方の相談を受け、自立に向けたプランを作成する。
・相談者宅への訪問
・行政、関係機関との連絡調整
・ハローワークなど、関係機関への同行支援
・ケース記録の作成
・実績等のデータ入力作業
・窓口、電話対応業務
・その他、生活支援係にかかる事業全般

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 契約職員

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・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ヶ月未満）
令和6年4月1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
勤務評価、業務評価による。

3 賃金・手当

就業

事業所所在地と同じ
〒 327-0003
栃木県佐野市大橋町 3 2 1 2 - 2 7

J R 両毛線 佐野駅 から 車5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
社屋外敷地に喫煙場所設置

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 あれば尚可
生活困窮者、医療、福祉の相談業務 等

必要スキル

パソコン操作（ワード・エクセル）を使い、定形フォームへの入力ができる。

必要免許・資格

社会福祉士
精神保健福祉士
普通自動車運転免許 必須

あれば尚可
あれば尚可

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

賃金・手当

月額（a+b） 202,900 円 ～ 202,900 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額 202,900 円 ～ 202,900 円
月平均労働日数（20.2 日）
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

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

賃形態金等
月給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当
実費支給（上限あり） 月額 20,300 円

賃締切金日
固定（月末）

賃支払金日
固定（月末以外） 翌月 21 日

昇給
なし

賞与
あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 1.30ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 佐野市社会福祉協議会

求人票（フルタイム）

求人番号



09040- 868341

事業所番号



0904-101875-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 15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

時間外労働あり 月平均 10 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

122日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始休暇 1 2 月 2 9 日 ~ 1 月 3 日

事業所カレンダーによる

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

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 ~~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 105人

就業場所 65人

(うち女性 51人)

(うちパート 10人)

設立年 昭和51年

資本金

労働組合 なし

事業内容

住民の福祉活動や仲間づくりなどの援助、また社会福祉に関わる関係者、団体、機関の連携をすすめ、福祉サービスの企画や実施を行っている。

会社の特長

地域福祉事業のほか、介護保険事業を運営しています。

役職／代表者名

会長 半谷 昌弘

法人番号 2060005007223

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度

あり

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

あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*通勤手当
通勤距離が2 km以上4 km未満は、月額3, 3 0 0 円。
以降、通勤距離が2 km増えるごとに、1, 0 0 0 円加算されます。
*有給休暇
当事業所の規定に基づきます。
*生活支援係は、9名の職員が在籍し、主に相談業務を担当しています。
職員同士で支え合い、コミュニケーションを取りながら、一人が負担を背負うことがないように配慮しながら対応しています。
*駐車場：無料。

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

欠員補充

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

書類到着後 7日以内

面接後 14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

〒 327-0003

栃木県佐野市大橋町 3 2 1 2 - 2 7

J R 両毛線 佐野駅 から 車5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

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 327-0003

栃木県佐野市大橋町 3 2 1 2 - 2 7

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

生活支援課生活支援係

マズチ シュンスケ

増淵 俊介

電話番号 0283-22-8126

FAX 0283-22-8149

Eメール

内線 ()