



求人番号

09120-1615411

事業所番号

0912-613994-0

受付年月日 令和3年5月7日

紹介期限日 令和3年7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

|          |
|----------|
| 栃木県那須塩原市 |
|          |
|          |

職業分類

|        |
|--------|
| 162-02 |
| 257-01 |

産業分類

|     |              |
|-----|--------------|
| 939 | 他に分類されない非営利的 |
|-----|--------------|

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   | トクティエイイリカツドウホウジン ショウガイジ・シャトルサポートセンターソラ<br>特定非営利活動法人 障害児・者トータルサポートセンター空 |
| 所在地    | 〒329-3157<br>栃木県那須塩原市大原間西1丁目19番地9                                      |
| ホームページ | http://nposora.org   |

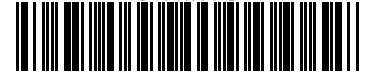
## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 事務及び指導員  |
| 仕事内容   | *障害児・者の支援施設にて事務と利用者の送迎業務や現場での療育支援を行って頂きます。                               |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 なし<br>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<br>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)<br>1年<br>契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり)<br>契約更新の条件<br>勤務成績による |

|          |  |
|----------|--|
| 就業場所     | 〒325-3157<br>栃木県那須塩原市大原間西1-19-9、上厚崎385-1、三区町638-167、下永田7丁目1073-1 のいずれか<br>東北本線 黒磯駅 から 車15分<br>※求人に関する特記事項欄参照<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり  |
| 転勤可能性    | あり 転勤範囲<br>那須塩原市内  |
| 年齢       | 不問<br>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 あれば尚可<br>*障害福祉サービス経験  |
| 必要スキル    |  |
| 必要な免許・資格 | 社会福祉士 必須<br>精神保健福祉士 必須<br>保育士 必須<br>[児童指導員 (必須) となる免許・資格・経験等は特記事項参照]<br>いずれかの免許・資格所持で可<br>普通自動車運転免許 必須                           |
| 試用期間     | 試用期間なし 期間<br>試用期間中の労働条件  |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 時間額 (a+b)             | 905 円 ~ 978 円   |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |   |
| 基本給 (時間換算額)           | 905 円 ~ 978 円   |
| 定額の手当 (b)             | 手当 円 ~ 円  |
| 支払われる手当 (b)           | 手当 円 ~ 円  |
| 固定残業代 (c)             | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                          |
| その他手当付記事項 (d)         | *各種福祉関係資格手当あり<br>*昼食代補助あり                             |
| 賃形態等                  | 時給 円 ~ 円<br>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 15 日                                     |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>昇給率 1時間あたり 3.00% ~ 5.60% (前年度実績)     |
| 賞与                    | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 1.00ヶ月分 (前年度実績) |



|      |                              |
|------|------------------------------|
| 事業所名 | 特定非営利活動法人 障害児・者トータルサポートセンター空 |
|------|------------------------------|

## 求人票 (パートタイム)

### 4 労働時間

|         |   |         |        |
|---------|---|---------|--------|
| 就業時間    | 交替制 (シフト制)<br>(1) 10時 00分 ~ 14時 00分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>[ ] |         |        |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>[ ]                                       |         |        |
| 休憩時間    | 0分  | 週所定労働日数 | 週5日 以内 |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>*夏季休暇年3日、年末年始休暇あり<br>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 <del>公災</del> <del>健康</del> <del>厚生</del> | 退職金共済 | 退職金制度 |
|          | 財形 <del>その他</del>                               | 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<br>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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del><br>[ ]   |       |       |
| 利用可能託児施設 | なし<br>託児施設に関する特記事項<br>[ ]                       |       |       |

### 6 会社の情報

|          |  |                             |
|----------|--|-----------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 50人<br>就業場所 18人<br>(うち女性 16人)<br>(うちパート 10人)  | 設立年 平成16年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 児童福祉法及び障害者総合支援法に基づく福祉サービス事業  |                             |
| 会社の特長    | 障害の有無に関わらず、共に生きる社会を目指し、トータルな支援を行っています。トータルとは一生涯にわたる支援、家族支援、障害の有無に関わらない支援を意味し、設立の趣旨を表しています。 |                             |
| 役員/代表者名  | 理事長 大武 仁彦  | 法人番号 4060005004739          |
| 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 あり                 |
| 外国人雇用実績  | [ ]  |                             |

#### 求人に関する特記事項

- ◆児童指導員 (必須) となる免許・資格・経験等  
\*教員免許  
\*大学・大学院で社会福祉学・心理学・教育学・社会学を専攻  
\*2年以上の児童福祉事業経験者
- ◆就業場所については、経験・適性・居住地等を考慮し、相談の上決定します。
- ◆賞与の有無は選択制になっています。賞与無しを選択した場合、時給を8%増額します。
- ◆応募前の見学可能です。お気軽にご連絡ください。
- ◆面接時、簡単な適正検査を行います。
- 事前連絡の上、下記宛てに応募書類を郵送してください。書類選考後、面接日時をお知らせします。  
〒329-3157 那須塩原市大原間西1-19-9 サポートセンター空 まで

### 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  | <del>即決</del> 書類選考結果通知<br>書類到着後 7日以内   | 面接選考結果通知   | 面接後 7日以内<br>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  | 〒 329-3157<br>栃木県那須塩原市大原間西1丁目19番地9<br>「サポートセンター空」<br>東北本線 那須塩原駅 から 徒歩5分                            |            |                 |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [その他]   |            |                 |
|       | 送付方法<br>Eメール 郵送 [ ]  |            |                 |
|       | 郵送の送付場所<br>〒 329-3157<br>栃木県那須塩原市大原間西1丁目19番地9  |            |                 |
|       | 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<br>YG検査   |            |                 |
| 担当者   | 事務長<br>ヤナガワ タカシ<br>柳川 隆<br>電話番号 0287-73-8166 内線 ( )<br>FAX 0287-73-8165<br>Eメール dqcmd695@ybb.ne.jp |            |                 |