



受付年月日 令和3年6月1日

紹介期限日 令和3年8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		Z54		

就業地住所	栃木県那須塩原市
職業分類	162-02

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

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

1 求人事業所

事業所名	トクテイエイリカツドウホウジン ショウガイジ・シャトータルサポートセンターソラ 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 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

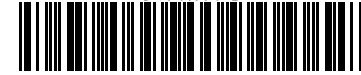
2 仕事内容

職種	保育・指導員	
仕事内容	*障害児の療育及び支援業務。 療育を希望するお子様に日常生活における基本的な動作や適応訓練を行うサービスです。 *就業場所により、幼児から小学6年生までの児童を対象とした施設と、小学生から成人までを対象とした施設があります。いずれも時間や利用者の受け入れ状況に応じて、対象年齢ごとに分かれています部門を流動的に担当していただきます。 ◇令和3年7月1日オープン「サポートセンター空にしなの」での勤務となります。	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
派遣員等	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	〒329-2712 栃木県那須塩原市下永田7丁目1073-1 「サポートセンター空にしなの」 西那須野駅 から 車3分		
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 那須塩原市内
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が65歳のため		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 障害福祉サービス経験		
必要スキル	必PC要スキル		
必要な免許・資格	保育士	必須	
	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)

月額 (a+b)	165,426 円 ~ 206,176 円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.1 日)
	160,426 円 ~	201,176 円
	資格 手当 5,000 円 ~ 5,000 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)	*各種福祉関係資格手当あり *昼食代補助あり	
	賃形態等	月給 円 ~ 円 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) 昇給率 1月あたり 4.00% ~ 4.00% (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.50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 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00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	123日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *夏季休暇、年末年始休暇あり 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	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 あり (一律 65歳)	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 50人 就業場所 0人 (うち女性 0人) (うちパート 0人)	設立年 平成16年 資本金 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 なし 看護休暇 あり
外国人雇用実績	[]	

求人に関する特記事項

* 休日は日曜日以外の月に土の間でその都度相談によって決定します。
 * 利用者の送迎業務で運転をお願いすることがあります。
 * 勤続1年6ヶ月以上で退職金支給となります。

■ 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	[]
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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	〒 329-3157 栃木県那須塩原市大原間西1丁目19番地9 JR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) 職務経歴書 マイページ [その他]				
	送付方法 Eメール 郵送 []				
	郵送の送付場所 〒 329-3157 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 YG検査				
担当者	事務長 ヤナガワ タカシ 柳川 隆 電話番号 0287-73-8166 内線 () FAX 0287-73-8165 Eメール dqcmd695@ybb.ne.jp				