

求人番号

20141- 1049141

事業所番号

2014-616547-7

受付年月日

令和6年3月25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

A60

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

長野県諏訪郡下諏訪町

職業分類

049-04

050-03

産業分類

855

障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名

イッパンシャダンホウジン ユラユラ

所在地

一般社団法人 ゆらゆら

〒 393-0077

長野県諏訪郡下諏訪町 4 6 番地 4

ホームページ

2 仕事内容

職種

生活支援員【パート】

仕事内容

■生活支援員の仕事内容■

・障がいのある方の望む生活をお聴きし、実現のためのお手伝いや不安をお聞きする仕事です。

*生活介護：介助・身体介護・外出支援・送迎

*生活訓練：掃除・洗濯・調理・金銭管理等の生活技術コミュニケーション、就労準備等の訓練

◇生活介護事業所、生活訓練事業所のスタッフを募集◇

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）

実績無し

派遣・派遣先

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ヶ月以上）

～ 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

勤務成績、勤務態度、経営状態等による

就業場所

〒 393-0043

下諏訪町湖畔町北 5 6 0 8 - 1 6

『生活支援事業所 ゆらり』

J R 下諏訪駅 から 車2分

受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）

敷地内全面禁煙

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**

*介護事業所（障がい、高齢問わず）での勤務経験があると尚可

必要スキル

*パソコンの基礎入力

必要免許・資格

介護福祉士

保育士

介護職員基礎研修修了者

社会福祉士・精神保健福祉士・PT・OT

いずれかの免許・資格所持で可

普通自動車運転免許 **必須**

あれば尚可

あれば尚可

あれば尚可

試用期間

試用期間あり

期間 1 カ月

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）

1,000 円 ～

1,200 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,000 円 ～

1,200 円

賃金

（a）給

（b）額の手当に支払わ

（c）固定残業代

（d）その他手当付記事項

手当

円 ～

円

円

円

円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

時給

円 ～

円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 2,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 **あり**）

金額 1時間あたり 30 円 ～ 50 円（前年度実績）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名
一般社団法人 ゆらゆら

4 労働時間

就業時間
（１） ～
（２） ～
（３） ～
又は 08時 30分 ～ 17時 00分 の間の 6時間 程度
就業時間に関する特記事項
＊週3～5日程度の勤務を希望しますが、時間や週の回数等
はご相談ください

時間外労働時間
時間外労働なし 月平均 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 週所定労働日数 週3日 程度 労働日数について
相談可

休日等
土 日 その他
週休二日制 毎 週
＊祝日は勤務の場合もあるが希望をお聞きます
年末年始6日程度 夏季（お盆）4日程度
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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
財形 その他（ ）
退職金共済
未加入
退職金制度
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 11人
就業場所 9人
（うち女性 8人）
（うちパート 6人）
設立年 平成27年
資本金
労働組合 なし

事業内容
障がいのある方の地域での生活を支援・応援する事業を行っており
ます。障がいのある方が自ら望む生活や希望を個別具体的にお聴き
し、どうすれば実現できるのか一緒に考えまたは相談にのります。

会社の特長
障がいのある方としっかりと向き合い、生活の希望を聴きとることが
必要な仕事であります。職員も彼らと向き合うことで日々の学び
と喜びが得られる仕事でもあると思います。

役員／代表者名
代表理事 中村 修
法人番号

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 あり 介護休業 なし 看護休暇 なし
取得実績 取得実績 取得実績

外国人雇用実績 U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

○職場見学は応募前・面接時に可能です。ご相談ください。

○身体介護や外出支援、散歩などある程度体力が必要な現場です。

○就業日数・労働時間により各種保険・有給休暇など変動します。

【応募方法】

- ・ハローワークから事前連絡の上、履歴書、職務経歴書、資格証
写し、紹介状を郵送して下さい。（書類到着後～3日程度）
- ・書類選考後、ご連絡致します。（書類到着後～3日程度）
- ・直接事業所にご連絡をいただく場合、担当者不在の場合もあり
ますので、留守番電話に録音していただくと折り返し連絡申
上げます。

＊ハローワークを通してご応募ください。

《別添求人・事業所PRシートあり》

7 選考等

採用人数
1人 募集 欠員補充
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 3日以内 面接後 7日以内

通知方法
求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他

日時
随時 []

選考場所
〒 393-0043
長野県諏訪郡下諏訪町湖畔町北5 6 0 8 - 1 6
J R 下諏訪駅 から 車10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 ~~資格証~~ [その他 ＊資格証写し]
送付方法 ~~メール~~ 郵送 []
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 3 9 3 - 0 0 8 1
下諏訪町社東町9 - 8 ゆらり相談支援センター
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
代表理事
ナカムラ オサム
中村 修
電話番号 0266-55-6852 内線（ ）
FAX 0266-55-4791
Eメール
yurayura-naka@t-bb.jp