

求人番号

34040- 2258641

事業所番号

3404-614960-9

1 求人事業所

|      |                                                                                                                                  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ケイセンフクシカイ<br>社会福祉法人 恵泉福祉会                                                                                            |
| 所在地  | 〒 722-0018<br>広島県尾道市平原 3 丁目 1 番 1 5 号<br><div>ホームページ <a href="http://keisenfukushikai.jp/">http://keisenfukushikai.jp/</a></div> |

2 仕事内容

|        |                                                                                                                                                      |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種     | 就労支援員（ステップアップ絆）                                                                                                                                      |
| 仕事内容   | 利用者に対し一般企業・団体での就労を目的に、就労に際して必要な最低限のスキルや技能を身に着ける為の手助けをお願いします。<br>・利用者の作業の手伝い・利用者の送迎・作業部品等の配送等<br>*送迎・配送はA T車のハイエース等を使用、範囲は福山市内<br><br>【変更範囲：会社の定める業務】 |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 <b>あり</b><br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>なし                                                                                   |
| 派遣遣負・等 | 就業形態<br>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   | 雇用期間の定めなし<br><br>契約更新の条件                                                                                                                             |

受付年月日 令和6年4月5日

紹介期限日 令和6年6月30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  | <div><div></div><div>D24</div><div></div><div>Z54</div><div></div></div> |

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可

就業地住所

|        |
|--------|
| 広島県福山市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 049-04 |
| 050-03 |
|        |
|        |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

3 賃金・手当

(1/2)

|    |                           |                              |
|----|---------------------------|------------------------------|
| 賃金 | 時間額 (a + b)               | 970 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)               | 970 円 ~ 1,000 円              |
|    | 手当                        | 円 ~ 円                        |
|    | 手当                        | 円 ~ 円                        |
| 金  | 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)             |                              |
|    | 賃形態金等                     | 時給 円 ~ 円                     |
|    | 通手勤当                      | 実費支給 (上限なし)                  |
| 賞与 | 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)                |
|    | 賞与                        | 金額 1月あたり 10 円 ~ 10 円 (前年度実績) |
|    | 与                         | なし 年 回 (前年度実績)               |

求人票（パートタイム）

求人番号

34040- 2258641

事業所番号

3404-614960-9 （2／2）

|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 恵泉福祉会 |
|      |              |

4 労働時間

|                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| 就業時間                            | (1) ~ |
|                                 | (2) ~ |
|                                 | (3) ~ |
| 又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 6時間 程度 |       |
| 就業時間に関する特記事項                    |       |
| 勤務時間については相談可                    |       |

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 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 ~ 週5日 | 労働日数について | 相談可 |
|------|-----|---------|-----------|----------|-----|

|     |           |
|-----|-----------|
| 休日等 | 日 祝日 その他  |
|     | 週休二日制 毎 週 |
|     | シフトによる    |

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 あり (一律 65歳) | 再雇用制度 あり (上限 70歳まで) | 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 192人  | 設立年 平成24年 |
|      | 就業場所 5人    | 資本金       |
|      | (うち女性 5人)  | 労働組合 なし   |
|      | (うちパート 2人) |           |

|      |                                                                                           |  |  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 事業内容 | 児童福祉施設は、0歳〜就学前の子どもに保育教育を行う。高齢介護施設は、65歳以上の高齢者の方に施設又は居宅介護を行う。障がい者施設は、障がいのある方に作業を通じて就労支援を行う。 |  |  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|       |                                                  |  |  |
|-------|--------------------------------------------------|--|--|
| 会社の特長 | 社会福祉法人恵泉福祉会は、児童福祉施設・高齢者介護施設・障がい者支援施設の運営を行っております。 |  |  |
|-------|--------------------------------------------------|--|--|

|         |           |                    |
|---------|-----------|--------------------|
| 役職／代表者名 | 理事長 狩野 牧人 | 法人番号 8120905004745 |
|---------|-----------|--------------------|

|      |          |           |
|------|----------|-----------|
| 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 あり |
|----------|--|---------|

|          |    |          |    |          |    |
|----------|----|----------|----|----------|----|
| 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 | なし |
|---------|----|

求人に関する特記事項

\*通勤手当は法人規定により支給（非課税限度内）  
\*昇給は最大10年、又は60歳到達のいずれかまで

\*有給休暇は法定通り付与。  
\*勤務時間数等により該当者は雇用・社会保険加入

\*駐車場は応相談。

※応募の場合は、必ずハローワークの紹介を受け、面接時には履歴書（写真貼付）および紹介状を持参してください。

7 選考等

|      |    |        |  |
|------|----|--------|--|
| 採用人数 | 1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 7日以内      |

|      |                            |
|------|----------------------------|
| 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 | 〒 721-0955<br>広島県福山市新涯町二丁目2-2 1<br>ステップアップ絆<br>電話084-959-5123 |
|------|---------------------------------------------------------------|

|       |                                            |
|-------|--------------------------------------------|
| 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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他 |
|       | 送付方法<br>Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時に持参            |
|       | 郵送の送付場所<br>〒                               |
|       | 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 | 本部人事                     |
|     | ノブタニ 信谷                  |
|     | 電話番号 0848-29-5663 内線 ( ) |
|     | FAX 0848-21-3113<br>Eメール |