

求人番号

35080- 1942541

事業所番号

3508-101613-9

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン ヤマトフクシカイ  
社会福祉法人 大和福祉会

所在地

〒 743-0105  
山口県光市大字東荷 2 1 - 2  

ホームページ <http://www.yamatoakebonoen.jp>

2 仕事内容

職種

調理・清掃（グループホーム田布施）

仕事内容

\*グループホームでの朝食・夕食の調理  
（8～10名分の食事を買い物を含めて1人で行う）

\*室内（共有部分）の清掃

※一日、2名で勤務。

変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし  
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

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）

1年

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月11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

A00

A11

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

山口県熊毛郡田布施町

職業分類

055-07  
096-01

産業分類

855 障害者福祉事業

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

930 円 ～ 930 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（時間換算額）

850 円 ～ 850 円

給付額 (b)

処遇改善 手当 40 円 ～ 40 円

支援加算 手当 40 円 ～ 40 円

手当 円 ～ 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 (d)

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） 日額 130 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 10 円 ～ 10 円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）

賞与金額 60,000 円 ～ 60,000 円（前年度実績）

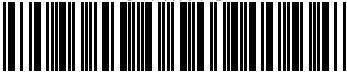
求人票（パートタイム）

求人番号



35080- 1942541

事業所番号



3508-101613-9 (2/2)

|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 大和福祉会 |
|------|--------------|

4 労働時間

|         |                                                         |         |        |             |
|---------|---------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|
| 就業時間    | (1) 06時 30分 ~ 09時 30分<br>(2) 15時 30分 ~ 19時 00分<br>(3) ~ |         |        |             |
|         | 又は ~ の間の 時間                                             |         |        |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>[ 1日に(1)(2)両方の勤務 ]                      |         |        |             |
| 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4日 程度 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>*交替勤務<br>[ 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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 ( )<br>世帯用 ( )   |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>[ 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 140人<br>就業場所 5人<br>(うち女性 5人)<br>(うちパート 5人)                                                | 設立年 昭和50年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>障害のある方の支援をする施設。一般的に就労系と呼ばれる施設で「就労移行支援事業」「就労継続支援B型事業」を行っている。障害のある方の「働く」、「暮らす」を共に支援している。 |                             |
| 会社の特長            | 障害者就労継続支援B型事業、就労移行支援事業、障害者就業・生活支援センター、相談支援センター、グループホームの他に特別養護老人ホーム（やまと苑）を運営している。               |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 永廣 重元                                                                                      | 法人番号 5250005005824          |
| 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<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                                |                             |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| 求人に関する特記事項                                 |
| *労働条件により、各種保険加入                            |
| *年次有給休暇は、勤務日数に応じて法定通り付与                    |
| *紹介連絡の上、履歴書・紹介状を事前に送付してください。後日、面接日時を連絡します。 |

7 選考等

|                |                                                                       |                     |                       |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 採用人数           | 4人                                                                    | 募集理由                | 新規事業所設立               |
| 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 1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           | 〒 743-0103<br>山口県光市大字岩田 1 5 7 - 1<br><br>J R 山陽本線 田布施駅 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 ( ) [ その他 ]                             |                     |                       |
|                | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ [ ]                                          |                     |                       |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 743-0105<br>山口県光市大字東荷 2 1 - 2                            |                     |                       |
|                | 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            | 園長<br>イノウエ 井上<br>電話番号 0820-25-1111 内線 ( )<br>FAX 0820-25-1114<br>Eメール |                     |                       |