



求人番号

38070-1230311

事業所番号

3807-301460-4

受付年月日 令和3年3月26日

紹介期限日 令和3年5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			Z56	
		A99		

地方自治体のみ可

就業地住所

愛媛県四国中央市

職業分類

162-02

産業分類

855	障害者福祉事業
-----	---------

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン チョウシン 社会福祉法人 澄心
所在地	〒799-0432 愛媛県四国中央市豊岡町大町2005番1 ホームページ <a href="http://choushin.net">http://choushin.net</a>

## 2 仕事内容

職種	就労支援員 (就労福祉支援ウインカル)
仕事内容	◆当事業所は障がいのある又は一般就労が1人では困難、支援が必要な方等が一般就労に必要な知識及び社会的、職場のマナーの習得を軽作業や職場実習を通して訓練している就労移行支援、就労定着支援事業所です。 ◆障がい者(18歳以上の主に知的障がい、発達障がい、精神障がいのある方)の就労訓練、職場実習等の支援を行っていただきます。 ◎未経験でも安心して働けます。
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 臨時職員 (1年更新) 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 1名
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) ～ 令和4年3月31日 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	〒799-0404 愛媛県四国中央市三島宮川2-3-10 伊予三島駅 から 車5分 (障害福祉サービス) ばればれウインカル 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能性	あり 転勤範囲 四国中央市内
年齢	不問 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 不問
必PC要スキル	パソコンの基本操作ができる方
必要な免許・資格	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)	162,816 円 ~ 162,816 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 142,464 円 ~ 142,464 円 月平均労働日数 (21.2 日)
定額の手当 (b)	処遇改善 手当 20,352 円 ~ 20,352 円 手当 円 ~ 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)	・扶養手当 ・住宅手当 ※基本給は、時給@×8H/日×21.2日/月で算出した額
賃形態等	時給 840 円 ~ 840 円 その他内容
通勤手当	実費支給 (上限あり) 月額 50,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 20 円 ~ 20 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) 賞与月数 計 1.00ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	社会福祉法人 澄心
------	-----------

# 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30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 4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	110日
------	-----	-------	------

休日等	月 日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始 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> 健康 厚生 財形 <del>その他</del>	退職金共済	加入	退職金制度	あり (勤続 1年以上)
------	--	-------	----	-------	-----------------

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 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>
--------	--

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 100人 就業場所 5人 (うち女性 4人) (うちパート 1人)	設立年 平成12年 資本金 労働組合 なし
------	---	-----------------------------

事業内容	1. ユニット形式(8人)での入所施設支援 2. 戸建て住宅を利用した地域生活支援 3. 在宅障害者の方への就労支援 4. 在宅障害児・者の方への相談支援
------	---

会社の特長	障害者の方が一般の方と同じ様な生活ができるよう、生活支援、就労支援、介護支援を行う。就労が困難な方には、文化的活動や買物・外出等の支援も行う。
-------	---

役員/代表者名	理事長 井原 佳代	法人番号 6500005005962
---------	-----------	--------------------

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	あり	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

◎昨秋に、新築の施設に移転しました。  
◆面接にはハローワークの紹介状をお持ちください。  
◆求人票は雇用契約書ではありません。必ず、採用時に就労条件を確認し、事業主から「労働条件通知書」の交付を受けてください。

## 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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 即日決 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	〒799-0404 愛媛県四国中央市三島宮川2-3-10 伊予三島駅 から 車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 <del>ダイカキ</del> その他
-------	--

送付方法	Eメール 郵送 面接時持参
------	---------------

郵送の送付場所	〒
---------	---

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	
------------	--

担当者	管理者 ソガベ アヤ 曾我部 綾 電話番号 0896-22-3346 内線 ( ) FAX 0896-22-3347 Eメール porepore@room.ocn.ne.jp
-----	--