



求人番号

40050-6173941

事業所番号



4005-619549-3

受付年月日 令和6年4月18日

紹介期限日 令和6年6月30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 | | | 788 | |

就業地住所

| |
|--------|
| 佐賀県鳥栖市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 055-99 |
| 082-01 |
| 085-99 |

産業分類

| | |
|-----|---------|
| 855 | 障害者福祉事業 |
|-----|---------|

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | ゴウドウガイシャ ヒカリミライ 合同会社 ヒカリミライ |
| 所在地 | 〒839-0863 福岡県久留米市国分町1156-3 ベスタ久留米国分206号 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|---------|---|
| 職種 | 調理員・配達 (生活支援) ◆◆◆急募◆◆◆ |
| 仕事内容 | ○お弁当の仕込み・盛り込み等調理をお願いします ○事業所宅配弁当の配達を行っていただきます ○利用者様の送迎等をお願いします *車種：軽バン *エリア：鳥栖、基山、小郡、大刀洗 【変更範囲：変更なし】 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 |
| 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 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |

| | | | |
|----------|--|--------|----|
| 就業場所 | 〒841-0074 佐賀県鳥栖市西新町1422-137 「就労継続支援A型事業所 ミライズ」 ランチボックスデリバリー | | |
| 受動喫煙対策 | あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙場所あり | | |
| 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 不問 | | |
| 必要スキル | 必要スキル | | |
| 必要な免許・資格 | 栄養士 あれば尚可 管理栄養士 あれば尚可 介護福祉士 あれば尚可 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) | 202,000 円 ~ 240,000 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 (21.0 日) 162,000 円 ~ 180,000 円 |
| | 処遇改善手当 | 40,000 円 ~ 60,000 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 | |
| その他手当付記事項 (d) | | |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 | |
| 通手動当 | 実費支給 (上限あり) 月額 12,000 円 | |
| 賃締切日 | 固定 (月末) | |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 25 日 | |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 8,000 円 ~ 15,000 円 (前年度実績) | |
| 賞与 | なし 年 回 (前年度実績) | |

求人票（フルタイム）

求人番号



40050- 6173941

事業所番号



4005-619549-3 (2/2)

| | |
|------|-------------|
| 事業所名 | 合同会社 ヒカリミライ |
|------|-------------|

4 労働時間

| | |
|---------|--|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 00分 ～ 17時 00分 （2） 08時 30分 ～ 17時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 〔（1）または（2）の選択制〕 |
| 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 年間休日数 113日 |
| 休日等 | 土 その他 週休二日制 その他 シフト制 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 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | | 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 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 40人 就業場所 15人 (うち女性 7人) (うちパート 10人) | 設立年 令和 2年 資本金 100万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく障害福祉サービス事業 | |
| 会社の特長 | 障害を持った方の働きたいをサポートします。 利用者様の特性に合った働き方を一緒に考えていきたいと思ます。 | |
| 役員/代表者名 | 代表社員 安部 淳一 | 法人番号 6290003010219 |
| 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 | 該当者なし | 介護休業取得実績 該当者なし |
| | | 看護休暇取得実績 該当者なし |
| 外国人雇用実績 | なし | |

求人に関する特記事項

◆連絡時間帯：平日 17時迄可、土曜不可

7 選考等

| | | | | | |
|-------|---|------------|----------|------|-----|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 増員 | | |
| 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 | 〒 841-0074 佐賀県鳥栖市西新町1422-137 「就労継続支援A型事業所 ミライズ」 | | | | |
| 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 必要 (その他) | | | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 (面接時持参) 求職者マイページ | | | | |
| | 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 | 代表社員 アベ ジュンイチ 安部 淳一 電話番号 090-5947-4163 内線 () FAX Eメール | | | | |