

令和5年度 福岡正社員チャレンジプログラム 求人票

受付: 令和 5年 3月 1日

1 企業情報	① 企業名称	社会福祉法人 翔朋会							
	② 企業住所(本社)	〒 838-0106 福岡県小郡市三沢745							
	③ 企業連絡先(本社)	電話番号: 0942-75-4190 FAX番号: 0942-75-4192				⑤ 採用窓口担当者 部署・役職・氏名			
	④ 代表者氏名	役職名: 理事長		氏名: 永野 淳子		施設長 教山博昭			
2 就業場所	① 事業所・部署名称	翔朋学園							
	② 事業所・部署住所	〒 838-0106 福岡県小郡市三沢745							
	交通経路	JR基山駅 から 徒歩15分							
	③ 事業所・部署連絡先	電話番号: 0942-75-4190 FAX番号: 0942-75-4192							
	④ 指揮命令者	氏名: 教山博昭		役職: 施設長		電話番号: 0942-75-4190 FAX番号: 0942-75-4192			
	⑤ 派遣先責任者	氏名: 山下良子		役職: 支援部長		電話番号: 0942-75-4190 FAX番号: 0942-75-4192			
⑥ 苦情申出先	氏名: 教山博昭		役職: 施設長		電話番号: 0942-75-4190 FAX番号: 0942-75-4192				
3 業務内容	① 職 種	生活支援員							
	② 業務内容	○知的障がい者支援施設にて、利用者の支援・指導・訓練*夜勤は月に2回~4回程度*施設入所:30名 グループホーム:12名 生活支援:60名 *送迎業務あり(軽自動車・ワンボックス車 エリア:小郡市周辺) ●未経験の方には、丁寧に指導します。(均等法適用除外:男性のみ募集) 同性の排泄及び入浴介助があるため男性のみの募集です							
4 派遣期間(契約期間)	① 令和5年 4月 1日から令和6年 3月 31日 ※当プログラムの実施期間です。派遣実働は2ヶ月です。								
5 就業時間	① 07時 00分 ~ 16時 00分 (9時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	② 08時 40分 ~ 17時 40分 (9時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	③ 12時 00分 ~ 21時 00分 (9時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	④ 08時 40分 ~ 翌09時 00分 (24.7時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 (時間)						
6 休憩時間	① 時 分 ~ 時 分 (60分)	⑤	時 分 ~ 時 分 (分)						
	② 時 分 ~ 時 分 (60分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (分)						
	③ 時 分 ~ 時 分 (60分)	⑦	時 分 ~ 時 分 (分)						
	④ 時 分 ~ 時 分 (270分)	⑧	時 分 ~ 時 分 (分)						
派遣期間中の条件について	① 依頼理由	欠員補充				<input type="checkbox"/> 必要経験			
	② 依頼人数	男性(名) 女性(名) 不問(1 名)				不問			
	③ 勤務日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 シフト制 *該当する曜日を選択してください *シフト制の場合は、シフト体制を教えてください。(シフト表による)				<input type="checkbox"/> 必要資格 介護福祉士あれば尚可 社会福祉主事任用資格は優遇 普通自動車運転免許必須(AT限定可) パソコン入力出来る方			
	④ 休日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 週休二日制 *該当する曜日を選択してください *シフト制の場合は、シフト体制を教えてください。(シフト表による)				<input type="checkbox"/> 希望人物像			
直接雇用後の待遇について	① 雇用形態	正社員							
	② 賃金	a.基本給	下限 148,000 円	b.通勤手当	下限: 0 円	c.その他手当	下限: 8,400 円	a+b+c下限計: 156,400 円	
			上限: 165,000 円		上限: 18,900 円		上限: 8,400 円	a+b+c上限計: 192,300 円	
		c.に含まれる手当(一律に支払われる手当)	(1) 特別処遇改善 手当	8,400 円	~	8,400 円	(6) 手当	~	円
			(2) 手当	~	円	(7) 手当	~	円	
			(3) 手当	~	円	(8) 手当	~	円	
	c.に含まれない手当(固定残業代等)	A 固定残業代 手当	31,072 円	~	40,983 円	B 介護福祉士 手当	~	5,000 円	
		C 社会福祉士 手当	~	10,000 円	D 担当手当・住宅手当・精神保健福祉手当・夜勤手当等				
	*経験者の方は賃金加算あり								
	賞与(前年度実績)	有	年 2回 (2.6 カ月)	円	昇給	有	1,000 円	~ 円/月	
月収例	入社1年目	平均 月給	円						
	入社2年目	平均 月給	円						
	入社3年目	平均 月給	円						
③ 時間外労働時間	月平均 20 時間			定年制	有	60 歳			
④ 給与締日・支払日	月末 締め 翌月 10 日支給			再雇用	有	上限	70 歳		
⑤ 福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金など			退職金制度	有	勤続	5 年以上		
環境	① 社員数	正社員(32 名) パート(20 名) 派遣(1 名)				<input type="checkbox"/> ロッカー		無	
	② 部署内人数	男性(20 名) 女性(24 名)				<input type="checkbox"/> 名札		無	
	③ 平均年齢	49 歳				<input type="checkbox"/> 受動喫煙対策		禁煙	
		※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等				<input type="checkbox"/> 屋食場所		有	
	④ 服装	私服 (オフィスカジュアル、GパンOK等: ジャージ1ヶ月後貸与します。)						<input type="checkbox"/> 車通勤	可
	⑤ 朝礼	有 (有の場合、始業前か始業後: 始業後)						<input type="checkbox"/> 駐車場	有
	⑥ 当番	無 (当番の内容: 掃除等)							無料
⑦ 食堂施設	有	⑧ 更衣室	有	⑨ 休憩室	有	月 0 円			
備考									
	HW2.8 40050-2400431								