

令和5年度 福岡県正社員チャレンジプログラム 求人票				業種	介護・福祉	受付: 令和 5 年 4 月 19 日			
1 企業情報	①	企業名称	一般社団法人 空						
	②	企業住所(本社)	〒 818-0041 福岡県筑紫野市上古賀4丁目16-7オフィスパレア筑紫野 I-A						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-928-8152	FAX番号: 092-928-8153	⑤ 採用窓口担当者 部署・役職・氏名 総務管理室 室長 菊地 紀佳				
	④	代表者氏名	役職名: 代表理事	氏名: 森田 泰大					
2 就業場所	①	事業所・部署名称	シンフォニア						
	②	事業所・部署住所	〒 818-0041 福岡県筑紫野市上古賀4丁目16-7オフィスパレア筑紫野 I-A						
		交通アクセス	JR鹿児島本線 天拝山駅より徒歩12分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-928-8152	FAX番号: 092-928-8153					
	④	指揮命令者	氏名: 藤本 洋介	役職: 主任	電話番号: 090-1361-8152	FAX番号: 092-928-8153			
	⑤	派遣先責任者	氏名: 藤本 洋介	役職: 主任	電話番号: 090-1361-8152	FAX番号: 092-928-8153			
⑥	苦情申出先	氏名: 三橋 伸吾	役職: 営業推進部部長	電話番号: 090-3989-8152	FAX番号: 092-928-8153				
3 業務内容	①	職 種	生活支援員						
	②	業務内容	障害者の方が日中通うデイサービス事業。自宅送迎、体調管理、トイレ介助、制作・課題・軽作業のサポートなど、身辺自立や社会生活に向けた支援業務。またそれに付随する事務作業。						
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	8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 ( 8 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	②	時 分 ~ 時 分 ( 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	③	時 分 ~ 時 分 ( 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	④	時 分 ~ 時 分 ( 時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
6 休憩時間	①	12 時 30 分 ~ 13 時 30 分 ( 60 分)	⑤	時 分 ~ 時 分 ( 分 )					
	②	時 分 ~ 時 分 ( 分 )	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 分 )					
	③	時 分 ~ 時 分 ( 分 )	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 分 )					
	④	時 分 ~ 時 分 ( 分 )	⑧	時 分 ~ 時 分 ( 分 )					
派遣期間中の条件について	①	依頼理由	正職員補充のため			□必要経験			
	②	依頼人数	男性( )名 女性( )名 不問( 2 名)						
	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 type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 * 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。( )			□必要資格			
	④	休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 * 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。( )			普通自動車免許。 介護職員初任者研修修了者、保育士、教職員免許、介護福祉士、看護師等のいずれかの資格があれば、尚可。			
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 130,000 円 上限 160,000 円	b.通勤手当	下限: 0 円 上限: 20,000 円	c.その他手当	下限: 27,000 円 上限: 101,000 円	a+b+c下限計: 157,000 円 a+b+c上限計: 281,000 円
			C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 処遇改善 手当 20,000 ~ 30,000 円 (2) 通信 手当 2,000 ~ 2,000 円 (3) 臨時 手当 4,000 ~ 4,000 円	(4) 資格 手当 1,000 ~ 50,000 円 (5) 住宅 手当 0 ~ 15,000 円 (6) 手当 ~ 円				
	C.に含まれない手当(固定残業代等)	A 固定残業 手当 33,200 ~ 40,000 円	D 手当 ~ 円						
		B 手当 ~ 円	E 手当 ~ 円						
		C 手当 ~ 円	F 手当 ~ 円						
	※時間外手当(固定残業代含む)・深夜勤務手当・休日出勤手当・宿日直手当・交替手当などすべてご記載ください。								
	賞与(前年度実績)	無	年 回 ( カ月)	円	昇給	有	2,000円 ~		
	月収例	入社1年目	平均 月給	円	年収例: 2,800,000円				
		入社2年目	平均 月給	円	年収例: 3,000,000円				
入社3年目		平均 月給	円						
③	時間外労働時間	月平均 20~25 時間	定年制	有	60 歳				
④	給与締日・支払日	月末 締め 翌月 25 日支給	再雇用	有	上限 65 歳				
⑤	福利厚生	健康保険、厚生年金、雇用保険、奨学金返済手当(一定の要件あり)、資格取得支援あり(一定の要件あり)	退職金制度	無	勤続 年以上				
環境	①	社員数	正社員( 10 名) パート( 10 名) 派遣( 0 名)	<input type="checkbox"/>	ロッカー	有			
	②	部署内人数	男性( 7 名) 女性( 13 名)	<input type="checkbox"/>	名札	無			
	③	平均年齢	40 歳 ※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等	<input type="checkbox"/>	受動喫煙対策	禁煙			
	④	服 装	制服 (オフィスカジュアル、GパンOK等: )	<input type="checkbox"/>	車通勤	可			
	⑤	朝 礼	無 (有の場合、始業前か始業後: )	<input type="checkbox"/>	駐車場	無料			
	⑥	当 番	有 (当番の内容: 掃除等)						
	⑦	食堂施設	無				⑧ 更衣室	有	⑨ 休憩室
希望人物像	障害者福祉、介護に興味のある方								
備考	利用されている障害者の方は、学校卒業後の方が多いため、エネルギーが若々しい通所施設です。利用者様の自立に向けた軽作業のサポートもしています。大変やりがいのある職場です。								