

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 3 月 24 日				
1 企業情報	①	企業名称	特定非営利活動法人 抱樸							
	②	企業住所(本社)	〒 805-0015 福岡県北九州市八幡東区荒生田2-1-32							
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 093-653-0779	FAX番号: 093-653-0779	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: 奥田知志		総務	部長	森松		
2 就業場所	①	事業所・部署名称	日常生活支援住居施設 プラザ抱樸							
	②	事業所・部署住所	〒 802-0064 福岡県北九州市小倉北区片野4-15-13ロイヤルプラザ							
		交通アクセス	西鉄バス 城野四角バス停より徒歩1分							
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 093-922-8580	FAX番号:						
	④	指揮命令者	氏名:	役職:	電話番号:	FAX番号:				
	⑤	派遣先責任者	氏名: 森松	役職: 総務部長	電話番号: 093-653-0779	FAX番号: 093-653-0779				
3 業務内容	①	職 種	居住支援事業部支援員/小倉北区							
	②	業務内容	物件入居者のお世話 ・生活支援、就職支援・アフターケア・見守り支援・その他 ※業務上、必ず社用車(普通車)使用							
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	13 時 00 分 ~ 22 時 00 分 (8 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	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 (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				□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	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他			□必要資格				
	④	休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他			社会福祉士 あれば尚可 精神保健福祉士 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須				
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 180,000 円	b.通勤手当	下限 30,000 円	c.その他手当	下限 0 円	a+b+c下限計: 210,000 円	
				上限 180,000 円		上限 30,000 円		上限 0 円	a+b+c上限計: 210,000 円	
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1)	手当	~	円	(4)	手当	~	円
			(2)	手当	~	円	(5)	手当	~	円
			(3)	手当	~	円	(6)	手当	~	円
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A	手当	~	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)	有	年 2 回 (2.3 ヶ月)	円	昇給	有	1,000 ~ 3,000 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							
その他特記										
③	時間外労働時間	月平均 10 時間	定年制	無	歳					
④	給与締日・支払日	月末 締め 当月 25 日支給	再雇用	無	上限 歳					
⑤	福利厚生	雇用 労災 健康 厚生	退職金制度	有	勤続 1 年以上					
環境	①	社員数	正社員(名) パート(名) 派遣(名)	□	ロッカー					
	②	部署内人数	男性(2 名) 女性(3 名)	□	名札					
	③	平均年齢	歳 ※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等	□	受動喫煙対策	屋内禁煙				
	④	服 装	(オフィスカジュアル、GパンOK等:)	□	車通勤	不可				
	⑤	朝 礼	(有の場合、始業前か始業後:)	□	駐車場					
	⑥	当 番	(当番の内容:掃除等)							
	⑦	食堂施設	⑧ 更衣室	⑨ 休憩室						
希望人物像										
備考	・必要なPCスキル パソコン操作(ワード・エクセル) ・賞与・昇給は事業業績及び本人能力による・有期雇用ですが法人内では正職員としての処遇となります ・マイカー通勤:駐車場は要相談									

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 3 月 24 日				
1 企業情報	①	企業名称	特定非営利活動法人 抱樸							
	②	企業住所(本社)	〒 805-0015 福岡県北九州市八幡東区荒生田2-1-32							
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 093-653-0779	FAX番号: 093-653-0779	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: 奥田 知志		総務	部長	森松		
2 就業場所	①	事業所・部署名称	自立支援センター							
	②	事業所・部署住所	〒 803-0811 福岡県北九州市小倉北区大門一丁目6番48号							
		交通アクセス	西小倉駅 から 徒歩10分							
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 093-563-3069	FAX番号: 093-581-3566						
	④	指揮命令者	氏名:	役職:	電話番号:	FAX番号:				
	⑤	派遣先責任者	氏名: 森松	役職: 総務部長	電話番号: 093-653-0779	FAX番号: 093-653-0779				
⑥	苦情申出先	氏名:	役職:	電話番号:	FAX番号:					
3 業務内容	①	職 種	児童発達支援管理責任者/ホームレス自立支援センター							
	②	業務内容	障がいを持つ子どもが福祉サービスを利用する際に必要な個別支援計画を作成し、提供サービスを管理する専門のお仕事です。							
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	8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (8 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	②	13 時 00 分 ~ 22 時 00 分 (8 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	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 (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				□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	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他			□必要資格				
	④	休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他 シフト制/夏期休暇、冬期休暇/週休二日制 毎 週			児童発達支援管理責任者 普通自動車運転免許 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 250,000 円	b.通勤手当	下限 30,000 円	c.その他手当	下限 30,000 円	a+b+c下限計: 310,000 円	
				上限 250,000 円		上限 30,000 円		上限 30,000 円	a+b+c上限計: 310,000 円	
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1)	資格 手当	30,000 円	~	30,000 円	(4)	手当	~ 円
			(2)	手当	~ 円	(5)	手当	~ 円		
			(3)	手当	~ 円	(6)	手当	~ 円		
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A	手当	~ 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)	有	年 2 回 (2.3 ヵ月)	円	昇給	有	5000 円	~	5,000 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							
その他特記	入社3年目	平均 月給	円							
③	時間外労働時間	月平均 10 時間	定年制	有	65 歳					
④	給与締日・支払日	月末 締め 当月 25 日支給	再雇用	有	上限 歳					
⑤	福利厚生	雇用 労災 健康 厚生	退職金制度	有	勤続 1 年以上					
環境	①	社員数	正社員(名) パート(名) 派遣(名)	□		ロッカー				
	②	部署内人数	男性(19 名) 女性(9 名)	□		名 札				
	③	平均年齢	歳 ※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等	□		受動喫煙対策	屋内禁煙			
	④	服 装	(オフィスカジュアル、GパンOK等:)	□		車通勤				
	⑤	朝 礼	(有の場合、始業前か始業後:)	□		駐 車 場	有			
	⑥	当 番	(当番の内容: 掃除等)	□			有料			
	⑦	食堂施設	⑧ 更衣室	⑨ 休憩室			月 2,000 円			
希望人物像										
備考	・昇給・賞与は事業業績及び本人能力による・定年制有り・マイカー通勤対応相談(駐車場は月2000円自己負担) ・必要なPCスキル:ワード、エクセルの基本操作/2025年 希望のまち建設後の勤務地〒802-0045福岡県北九州市小倉北区神岳1-1-12 アソウ・ヒューマンセンターグループ									

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 3 月 24 日				
1 企業情報	①	企業名称	特定非営利活動法人 抱樸							
	②	企業住所(本社)	〒 805-0015 福岡県北九州市八幡東区荒生田2-1-32							
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 093-653-0779 FAX番号: 093-653-0779			⑤ 採用窓口担当者 部署・役職・氏名 総務 部長 森松				
	④	代表者氏名	役職名: 理事長 氏名: 奥田 知志							
2 就業場所	①	事業所・部署名称	ほうぼく第2作業所							
	②	事業所・部署住所	〒 802-0084 福岡県北九州市小倉北区香春口2-6-1デザイナー・プリンセス・KY201							
		交通アクセス	北九州都市モノレール 香春口三萩野駅 から 徒歩3分							
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 093-967-8995		FAX番号:					
	④	指揮命令者	氏名:	役職:	電話番号:	FAX番号:				
	⑤	派遣先責任者	氏名: 森松	役職: 総務部長	電話番号: 093-653-0779	FAX番号: 093-653-0779				
3 業務内容	①	職 種	就労継続支援型支援員/ほうぼく第2作業所/小倉北区							
	②	業務内容	・就労継続支援B型での就労指導・生活支援・就労支援業・施設外就労時送迎あり。運転免許必須。(社用車使用) ・作業所内の清掃や作業準備・片付け・記録等							
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。派遣実施は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	時 分 ~ 時 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				□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	# 月 □ 火 □ 水 □ 木 □ 金 □ 土 □ 日 □ 祝 □ その他 週休二日制 毎週			□必要資格				
	④	休日	□ 月 □ 火 □ 水 □ 木 □ 金 □ 土 □ 日 □ 祝 □ 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。()			社会福祉士 あれば尚可 精神保健福祉士 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須				
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 180,000 円	b.通勤手当	下限 30,000 円	c.その他手当	下限 0 円	a+b+c下限計: 210,000 円	
				上限 180,000 円		上限 30,000 円		上限 0 円	a+b+c上限計: 210,000 円	
			C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 手当 ~ 円	(4) 手当 ~ 円	(2) 手当 ~ 円	(5) 手当 ~ 円	(3) 手当 ~ 円	(6) 手当 ~ 円	
			C.に含まれない手当(固定残業代等)	A 手当 ~ 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)	有 年 2 回 (2.3 ヵ月) 円		昇給	有 1,000 ~ 3,000 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			
		その他特記								
	③	時間外労働時間	月平均 10 時間			定年制	無 歳			
④	給与締日・支払日	月末 締め 当月 25 日支給			再雇用	無 上限 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 1 年以上				
環境	①	社員数	正社員()名 パート()名 派遣()名		□ ロッカー					
	②	部署内人数	男性(4 名) 女性(3 名)		□ 名札					
	③	平均年齢	歳 ※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等		□ 受動喫煙対策 屋内禁煙					
	④	服 装	(オフィスカジュアル、GパンOK等:)		□ 屋食場所					
	⑤	朝 礼	(有の場合、始業前か始業後:)		□ 車通勤 不可					
	⑥	当 番	(当番の内容: 掃除等)		□ 駐車場					
	⑦	食堂施設	⑧ 更衣室		⑨ 休憩室					
希望人物像										
備考	・昇給、賞与は事業業績及び本人能力による・会社定年/再雇用制度あり・有期雇用ですが法人内では正社員としての処遇となります ※必要なPCスキル: パソコン(ワード・エクセル)									