

新規採用募集求人申込書

令和1年度

令和 年 月 日受付

求人先	法人名	社会福祉法人恵の実(えのみ)	代表者名	尾崎 恵理子		
	フリガナ	ソウダンシエンジギョウシヨ エノミ				
	事業所名	障害児 相談支援事業所「恵の実」	事業所長	柳澤 友美		
	所在地	〒 442 - 0862 愛知県豊川市市田町原山97・98番地 電話 (0533) 65 - 9801				
	人事担当者名	本部 竹内	職員数	法人全体 42名 (内、男性 1名)		
	創立	2010 年 6 月 4 日				
	利用定員数	なし (未就学児、小・中学生を対象)	法人概要	認可保育園、児童発達支援事業所、 放課後等デイサービス事業所を併設。		
採用条件等	職種	契約(8時間) 又は パート(6時間~7時間)		職務内容	障害児の相談支援事業所における相談支援業務 現職員が産休・育休に入るため、継続利用者の引継と、 新規相談受付をお願いします。	
	求人数	1 名				
	賃金等	基本給	時給 1,100円~1,300円		勤務時間	平日 8時30分~16時45分のうち、6~8時間 (応相談) 土曜 なし
		諸手当	保育士・児童指導員 資格手当 2,000円~10,000円/月(勤務時間数に応じて)			
		通勤費	契約:指定金額内支給(通勤距離に応じて) パート:160円/日			
		賞与	有(本人の実績、法人の業績を勘案し支給することがある)			
		昇給	有(本人の実績、法人の業績を勘案し昇給することがある)			
		社会保険等	<ul style="list-style-type: none"> 健康保険・厚生年金 労災保険・雇用保険 退職金共済会加入 (愛知県民間社会福祉事業職員共済会)			
	通勤方法	<ul style="list-style-type: none"> 自宅外通勤可・自宅通勤のみ 自動車通勤可・自動車通勤不可 				
	選考方法	試験内容	書類選考	筆記(常識・専門・論作文)	面接	<ul style="list-style-type: none"> 履歴書(写真貼付) 健康診断書 相談支援従事者初任者研修受講証 相談支援専門員登録に必要な資格の証明
実技			なし			
持ち物		筆記用具・その他()		最寄の交通機関	名鉄豊川線 八幡 駅下車 徒歩 30 分	
募集の時期		随 時				
応募の方法	上記電話番号までお問い合わせください。		契約の期間	令和2年1月~令和3年3月 (応相談・契約更新もあり)		
選考時間	面接日より1週間以内に採用可否を通知します。		選考場所	社会福祉法人恵の実		
試用期間		なし・あり()、ありの場合雇用条件の変更 あり・なし				