

岩国市社会福祉協議会 パート職員募集要項
(随時募集)

【職種・人員・資格】

| | |
|---------------|---|
| 職 種 | 指導員 1名 |
| 資 格 | 普通自動車運転免許保持者（A T 限定可） 障害児支援に興味のある方 介護福祉士資格所持者が望ましい |
| 年 齢 | 不問（但し、65 歳到達直後の 3 月 31 日をもって契約更新満了） |
| 給 与 | 時給 1,100 円（経験年数、職責、能力評価による昇給制度あり） ※岩国市社会福祉協議会介護等に従事するパート職員並びに登録ヘルパーの給与に関する基準による |
| 諸 手 当 | 資格手当（介護福祉士等）、介護事業所勤務手当、介護職員処遇改善一時調整金、通勤手当 |
| 勤 務 地 | 岩国市障害者サービスセンター（岩国市岩国 4 丁目 2 番 20 号） |
| 業務内容 | 肢体不自由児等が利用する放課後等デイサービス事業で実施される支援全般 ・排泄や食事等介助業務 ・移動や移乗等介助業務 ・生活能力の向上のために必要な支援 ・集団活動や創作活動、運動療育のために必要な支援 ・PECS 等を用いたコミュニケーション支援 ・送迎業務（軽自動車程度の送迎車両の運転を含む） ・その他、必要な介助業務 |
| 勤 務 日 勤務時間 | 月曜～金曜日の内週 4 日もしくは 5 日勤務 12 時 00 分から 17 時 15 分の 1 日 5 時間（休憩 15 分） 但し、1/4～1/8,3/24～4/8,7/22～8/31,12/24～12/28 は 9 時 30 分から 17 時 15 分の 1 日 7 時間（休憩 45 分） ※勤務日数や勤務時間について応相談 |
| 休 日 | 土・日・祝日 年末年始（12/29～1/3 まで） |
| 雇用期間 | 採用日から令和 8 年 3 月 31 日（契約更新の可能性あり） |
| 加入保険 | 社会保険 雇用保険、労災保険制度加入、定期健康診断 |

【受付期間・受付方法】

| | |
|---------------|--|
| 受付期間 | 随時（採用決定次第終了） |
| 受付方法 | 直接持参または郵送 ○事前連絡(電話又は来所)の上、履歴書(カラー写真付)持参してください。 ○ハローワーク(職業安定所)からの紹介の場合は、紹介状も持参してください。 |
| 試験日時 場所・内容 | 日 時：受付後、随時 会 場：岩国市障害者サービスセンター 内 容：面接試験 |
| 採 用 勤務開始日 | 採用日：決まり次第 出社日：採用決定次第、本会勤務表にもとづき出社日決定 |

| | |
|---------------|--|
| 応募方法 | <p>①履歴書（市販されている日本工業規格（JIS）のもの） （応募書類は職員採用選考のみに使用し、それ以外の目的には一切使用いたしません。また、ご提出いただいた個人情報採用選考のみに利用し、選考後は責任を持って廃棄いたします。なお、応募書類は返却いたしませんのでご了承ください。）</p> <p>②自動車運転免許証の写し（両面）</p> <p>③介護福祉士等有資格者の場合、資格証明書の写し</p> <p>④ハローワーク(職業安定所)からの紹介の場合は、紹介状も持参してください。</p> |
| 注意事項 | 履歴書の記載内容に誤りがあることが判明した場合や、受験資格がないことが判明した場合は、採用される資格を失うことがあります。 |
| 連 絡 先 問合せ先 | <p>社会福祉法人 岩国市社会福祉協議会 岩国市障害者サービスセンター</p> <p>〒741-0062 山口県岩国市岩国 4 丁目 2 番 20 号</p> <p>担当 廣澤 TEL0827-43-2377 (FAX44-0031)</p> |

岩国市社会福祉協議会 パート職員募集要項
(随時募集)

【職種・人員・資格】

| | |
|---------------|---|
| 職 種 | 指導員 1 名 |
| 資 格 | 普通自動車運転免許保持者（A T 限定可） 障害児支援に興味のある方 介護福祉士資格取得者が望ましい |
| 年 齢 | 不問（但し、65 歳到達直後の 3 月 31 日をもって契約更新満了） |
| 給 与 | 時給 1,100 円（経験年数、職責、能力評価による昇給制度あり） ※岩国市社会福祉協議会介護等に従事するパート職員並びに登録ヘルパーの給与に関する基準による |
| 諸 手 当 | 資格手当（介護福祉士等）、介護事業所勤務手当、介護職員処遇改善一時調整金、通勤手当 |
| 勤 務 地 | 岩国市障害者サービスセンター（岩国市岩国 4 丁目 2 番 20 号） |
| 業務内容 | 肢体不自由児等が利用する放課後等デイサービス事業で実施される支援全般 ・排泄や食事等介助業務 ・移動や移乗等介助業務 ・生活能力の向上のために必要な支援 ・集団活動や創作活動、運動療育のために必要な支援 ・PECS 等を用いたコミュニケーション支援 ・送迎業務（軽自動車程度の送迎車両の運転を含む） ・その他、必要な介助業務 |
| 勤 務 日 勤務時間 | 月曜～金曜日の内週 3 日もしくは 4 日勤務 13 時 00 分から 17 時 15 分の 1 日 4 時間（休憩 15 分） 但し、1/4～1/8,3/24～4/8,7/22～8/31,12/24～12/28 は 9 時 30 分から 15 時 15 分の 1 日 5 時間（休憩 45 分） ※勤務日数や勤務時間について応相談 |
| 休 日 | 土・日・祝日 年末年始（12/29～1/3 まで） |
| 雇用期間 | 採用日から令和 8 年 3 月 31 日（契約更新の可能性あり） |
| 加入保険 | 労災保険 |

【受付期間・受付方法】

| | |
|---------------|--|
| 受付期間 | 随時（採用決定次第終了） |
| 受付方法 | 直接持参または郵送 ○事前連絡(電話又は来所)の上、履歴書(カラー写真付)持参してください。 ○ハローワーク(職業安定所)からの紹介の場合は、紹介状も持参してください。 |
| 試験日時 場所・内容 | 日 時：受付後、随時 会 場：岩国市障害者サービスセンター 内 容：面接試験 |
| 採 用 勤務開始日 | 採用日：決まり次第 出社日：採用決定次第、本会勤務表にもとづき出社日決定 |

| | |
|---------------|---|
| 応募方法 | <p>①履歴書（市販されている日本工業規格（JIS）のもの） （応募書類は職員採用選考のみに使用し、それ以外の目的には一切使用いたしません。また、ご提出いただいた個人情報採用選考のみに利用し、選考後は責任を持って廃棄いたします。なお、応募書類は返却いたしませんのでご了承ください。）</p> <p>②自動車運転免許証の写し（両面）</p> <p>③介護福祉士等有資格者の場合、資格証明書の写し</p> <p>④ハローワーク(職業安定所)からの紹介の場合は、紹介状も持参してください。</p> |
| 注意事項 | <p>履歴書の記載内容に誤りがあることが判明した場合や、受験資格がないことが判明した場合は、採用される資格を失うことがあります。</p> |
| 連 絡 先 問合せ先 | <p>社会福祉法人 岩国市社会福祉協議会 岩国市障害者サービスセンター 〒741-0062 山口県岩国市岩国 4 丁目 2 番 20 号 担当 廣澤 TEL0827-43-2377 (FAX44-0031)</p> |