

参画企業情報



会社名	ふりがな	しゃかいふくしほうじん やないししゃかいふくしきょうぎかい																		
	正式名称	社会福祉法人 柳井市社会福祉協議会																		
代表者	役職	会長			ふりがな	すぎもり さだお														
		氏名	杉森 定夫																	
本社所在地	郵便番号	7	4	2	-	0	0	3	1	住所	山口県柳井市南町三丁目9番2号									
柳井市内 事業所所在地	事業所名	同上																		
	郵便番号	7	4	2	-	0	0	3	1	住所	同上									
柳井市内 事業所連絡先	電話	(0820)	2	2	-	3	8	0	0	FAX	(0820)	2	3	-	1	1	0	7		
人事担当者	役職	事務局長			ふりがな	よしやま ゆかり														
		氏名	吉山 夕佳里																	
	電話	(0820)	2	2	-	3	8	0	0	E-MAIL	yanai-syakyo @ themis.ocn.ne.jp									
主な業種	①	社会福祉 業		②																
	③			④																
募集職種 雇用条件	介護 職			募集人員	1 名															
	主な職務内容	訪問介護 柳井市全域(平郡島含む)																		
	雇用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 期間の定めなし																		
	雇用形態	正社員			賃金	月給	1	4	4	,	2	0	0	円	～					円
		(うち基本給)			1	4	4	,	2	0	0	円	～					円		
	昇給	<input checked="" type="checkbox"/> 有→年 1 回			賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有→年 2 回 計 4.1 カ月分														
	試用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 有→ 6 カ月間 【賃金】			1	4	4	,	2	0	0	円	～					円		
	必要な資格・経	<input checked="" type="checkbox"/> 有→(介護福祉士、実務者研修、保健師、看護師、准看護師いずれか必須)			AT限定免許			通勤手当			<input checked="" type="checkbox"/> 有→月額上限(55,000 円まで)									
	応募資格 (学歴・年齢等)	<input checked="" type="checkbox"/> 有→(~59歳)						マイカー 通勤			<input checked="" type="checkbox"/> 可									
	退職金 制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有						マイカー 通勤			<input checked="" type="checkbox"/> 無									
加入保険 等	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生						マイカー 通勤			<input checked="" type="checkbox"/> 無										
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 週休2日制(<input checked="" type="checkbox"/> 毎週)																			
特別休暇	<input checked="" type="checkbox"/> 有→(<input checked="" type="checkbox"/> 夏季→ 0 5 日 <input checked="" type="checkbox"/> 年末年始→ 0 6 日						年間休日			124 日程度										
求める人材像	対人援助能力に優れ即戦力となる方																			
企業概要	地域福祉の推進を目的とする民間団体																			
選考の流れ	①問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 電話																		
	②書類の事前送付	<input checked="" type="checkbox"/> 必要																		
	③書類選考	<input checked="" type="checkbox"/> 有																		
	④筆記選考	<input checked="" type="checkbox"/> 無																		
	⑤適性選考	<input checked="" type="checkbox"/> 無																		
	⑥面接選考	2 回予定																		
	⑦採否の連絡	選考実施後 7 日以内 <input checked="" type="checkbox"/> 採否に関わらず通知																		
	※提出書類の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書																		
※提出書類の返却	<input checked="" type="checkbox"/> 有																			

※受験資格は、上記以外、次のいずれかの資格を有する人：初任者研修修了者、基礎研修課程修了者、ヘルパー1級課程修了者又はヘルパー2級課程修了者で実務経験3年以上の人