

# 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) 22		-	3800		FAX	(0820) 23		-	1107										
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) 22		-	3800		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	①		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 ～																			
	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 )						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 )																			
	退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有						マイカー通勤	<input checked="" type="checkbox"/> 可												
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		その他福利厚生	<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