

求人申込書

太枠で囲んだ項目を記入してください

受付日	2025年10月1日	紹介期限	2025年12月31日	登録番号	603	No.	2025122	
フリガナ 事業所名	シャカイフクシホウジンチクセイカイ 社会福祉法人竹清会			従業員数	企業全体	264人	当事業所 56人 うち女性 43人	
代表者名	理事長 矢沢きよみ			担当部署	事業統括本部	担当者	高橋 渉	
創業設立	1999年 3月 10 日			資本金				
所在地	〒194-0215 東京都町田市小山ヶ丘1-2-9							
電話	042-798-7255			F A X	042-798-7750			
募集職種	介護職(通所介護事業所 一般型・リハビリ・認知症対応型)			求人数	1 人			
仕事の内容	○通所介護事業所(一般・リハビリ・認知症対応型)での介護職員として介護業務全般(入浴・排泄・食事等)に従事 ○送迎業務あり(要普通自動車免許AT限定可) ○OJT制度あり 最初の3ヶ月は、担当指導職員が同じ勤務につき、介護の基本技術や業務、マナー、社内制度についてマンツーマンで指導。期間毎に習得する内容を定めて、段階的に業務を習得。進捗状況次第では担当指導職員による教育期間を延長し、個々に合わせた指導・教育を行える体制。 ○ご本人の適正、希望を確認しながら、人事考課を元に異動可能(同一建物内、近隣に他サービス事業所あり) ○特定の条件(ひとり親家庭、遠方の方、若年者等の諸事情から勘案)において住居及び家賃(全額法人負担)を支援する制度あり※東京都介護職員宿舎借上げ支援事業対象事業所 ○年2日間の「いきいき休暇」アニバーサリー休暇あり							
試用期間	☒ 有り ☐ 無し	期間	3ヶ月		条件	本採用と同条件		
雇用形態	☒ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ パート アルバイト ☐ その他							
雇用期間	☒ 常雇 ☐ 有期 年 月 日 ～ 年 月 日まで					更新	☐ 有 ☐ 無	
年齢	☐ 不問 ☒ ～59歳まで							
年齢制限の理由	60歳定年制の為				年齢指針該当番号	例外事由1号		
必要な実務経験 資格・スキル	学 歴	☒ 不問 ☐ 以上						
	実 務 経 験	☒ 不問 ☐ 年位						
	必 要 資 格	☒ 普通自動車運転免許(AT限定可)						
	パソコン ス キ ル	ワード ☐ 上級 ☐ 中級 ☒ 基本 エクセル ☐ 上級 ☐ 中級 ☒ 基本 キーボードでの文字入力、タブレット操作、スマホ端 その他 ☐ 上級 ☐ 中級 ☒ 基本 (未での入力及び音声入力)						
就業時間帯	(1)8時30分～17時30分		交代制	☐ あり	月平均労働日数	21日	時間外月平均	3時間
	(2)8時00分～18時00分		美郷:(1)と(2)					
	(3)9時00分～18時00分		月168時間勤務に調整		休憩時間	60分	年間休日数	113日
休 日	週休2日制 ・ 週 休							
	☐ (曜日) ☒ 土曜日 ☒ 日曜日 ☐ 祝日 ☒ その他 (年末年始 12/31-1/3)							
加入保険等	☒ 雇用 ☒ 労災 ☒ 健康 ☒ 厚生 ☐ 退職金 ☒ 財形 ☐ 企業年金							
就業場所	東京都町田市小山ヶ丘1-2-9				受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)		
賃 金 形 態	☒ 月給制 ☐ 日給制 ☐ 日給月給				☐ 時間給 ☐ 年棒 ☐ 歩合			
	基本給 177,000円～257,000円				賃金締切日	毎月	末日	☐ 月末
	時間給				賃金支払日	毎月	25 日	☐ 月末
	手 当 処遇改善手当 50,500円/月額 居住支援特別手当0～20,000円/月額 運転手当 10,000/月額				昇給(前年度実績) 円～ 円 賞与(前年度実績) 年3回 4.5月分			
通勤手当	☐ 全額支給 ☒ 上限 20000 円まで ()							
応募方法	選考方法	☒ 書類 ☒ 面接 ☐ その他					採否	5 日後
	提出書類	☒ 履歴書 ☒ 職務経歴書 ☒ その他 (業務に関わる資格証の写し) 提出期限 年 月 日 ()必着						
公開希望	☒ 有 ☐ 無							
助成金利用								