第1号様式(第4条関係)

求 人 登 録 票

申請日：令和　８年１０月１４日
有効期限(申請日より最大1年)：令和　８年１２月２８日
事業所の所在地　河西郡中札内村西２条南５丁目５番地２
事業所の名称　社会福祉法人ポロシリ福祉会
産業分類　医療・福祉（老人福祉・介護及び障害者福祉事業）
代表者氏名　理 事 長　火　山　敏　光
担 当 者 名　事務局長　髙　島　啓　至
（電話番号）　法人本部　０１５５－６３－４５６６

職種・仕事の内容	**生活支援員（障がい者支援施設「のぞみ園」又は「みのり園」）／正社員** 利用者の生活支援及び介護、行事・レクリエーション企画運営、余暇支援
雇用期間	□　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日 ■期間の定めなし　　□その他
労働時間	８時１５分～１７時１５分 ほか早出・遅出・夜勤あり　休憩 うち１時間 週 ５日勤務　　１週間あたり所定労働時間 ４０時間
休　　日	□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□祝 ■その他（シフトによる週休二日制、年末年始の休日、夏季休暇あり）
就業場所	住所　中札内村上札内基線３２４番地１２／同３２２番地４ 交通手段　中札内村市街地中心部から車で約１０分（約８ｋｍ）
時間外勤務	□なし　／　■あり　　月平均　３時間程度
必要な学歴・経験・資格等	普通運転免許証
賃金形態	■月給　１７１,１００円(高卒初任給) ～　／　□日給　　円 ※学歴及び職務経験により基本の給与額を設定します □時間給　　円　／　□その他
通勤手当	■全額(□上限なし・上限 24,400円)／　□定額　　円　／　□なし
その他手当	処遇改善手当、ベースアップ手当、資格手当、住宅手当、寒冷地手当 等
昇給・賞与	昇給　■有　□無　　賞与　■有　□無
社会保険	健康保険　■有　□無　　厚生年金　■有　□無 雇用保険　■有　□無　　労働者災害補償保険　■有　□無
試用期間	■有　□無 有の場合の内容：期間４ヵ月（能力・態度・健康状態などにより判断）
採用人数	２人
特記事項	・雇用形態　正社員（試用期間中の労働条件は同条件）　※登録番号 ・年次有給休暇　採用時に１０日間付与 ・受動喫煙対策　■有（対策内容　屋内禁煙）　□無　8-21 ★就職準備金貸付制度あり（通算３年間の勤務で返済免除） ※詳細については、法人本部へお問い合わせください

※中札内村無料職業紹介所記載欄