

求 人 登 録 票

申請日：令和 7 年 1 2 月 2 2 日
有効期限(申請日より最大1年)：令和 8 年 3 月 3 1 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 高 島 啓 至
(電話番号) 法人本部 0 1 5 5 - 6 3 - 4 5 6 6

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 1 5 分～1 7 時 1 5 分 ほかに早出・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 4 0 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 3 2 4 番地 1 2 / 同 3 2 2 番地 4 交通手段 中札内村市街地中心部から車で約 1 0 分（約 8 k m）		
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 1 6 8, 1 0 0 円(高卒初任給) ～ / ☐ 日給 円 ※学歴・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 ヶ月（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 1 0 日間付与 ・受動喫煙対策 ☒ 有（対策内容 屋内禁煙） ☐ 無 7-42 ★就職準備金貸付制度あり（通算 3 年間の勤務で返済免除）		