

求人番号

23150- 1513051

事業所番号

2315-460608-3

受付年月日 令和7年11月4日

紹介期限日 令和8年1月31日

求人票（パートタイム）

|      |                   |     |     |  |  |
|------|-------------------|-----|-----|--|--|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |     |     |  |  |
| 識別欄  | A60               | B56 | Z54 |  |  |

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

|        |              |
|--------|--------------|
| 就業地住所  | 職業分類         |
| 愛知県新城市 | 050-02       |
|        |              |
|        |              |
|        | 産業分類         |
| 859    | その他の社会保険・社会福 |

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン シンシロシシャカイフクシキョウギカイ  
社会福祉法人 新城市社会福祉協議会

所在地

〒441-1363  
愛知県新城市字東沖野20-12  
しんしろ福祉会館

ホームページ <http://www.shinshiroshakyo.or.jp>

2 仕事内容

職種

介護職

仕事内容

ディサービス利用者、ショートステイ（高齢者）の入浴、食事介助などの介護業務をしていただきます。

「変更範囲：法人の定める業務」

◇ハローワークの紹介状が必要です。（介護）

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし  
正社員登用の実績（過去3年間）

派遣遣負・等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）

～ 令和8年3月31日

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

勤務態度、会社の経営状況

就業場所

就 業 場 所

〒441-1423  
愛知県新城市作手高里字縄手上22  
作手センター 虹の郷

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

ホームヘルパー2級  
介護福祉士  
介護職員初任者研修修了者

あれば尚可  
あれば尚可  
あれば尚可

普通自動車運転免許 あれば尚可

試用期間

試用期間なし 期間

試用期間中の労働条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）

1,140 円 ～ 1,230 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,140 円 ～ 1,230 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代

なし（ 円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

日額 1,580 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 20 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 30 円 ～ 40 円（前年度実績）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



23150- 1513051

事業所番号



2315-460608-3 （2 / 2）

|      |                   |
|------|-------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 新城市社会福祉協議会 |
|------|-------------------|

4 労働時間

|      |   |         |           |             |
|------|---|---------|-----------|-------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 08時 00分 ～ 13時 00分<br>（2） 08時 30分 ～ 17時 15分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間 |         |           |             |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>※就業時間について、相談可。  |         |           |             |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                      |         |           |             |
| 休憩時間 | 60分   | 週所定労働日数 | 週2日 ～ 週3日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等  | 土 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>年末年始  |         |           |             |

5 その他の労働条件等

|                             |  |       |       |
|-----------------------------|--|-------|-------|
| 加入保険                        | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生                                    | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                             | <del>財形</del> <del>その他（ ）</del>                              | 未加入   | なし    |
| 企業年金                        | <del>厚生年金基金</del> <del>確定拠出年金</del> <del>確定給付年金</del>        |       |       |
| 定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし     |  |       |       |
| 入居可能住宅                      | <del>単身用</del> <del>あり</del><br><del>世帯用</del> <del>あり</del> |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>託児施設に関する特記事項 |  |       |       |

6 会社の情報

|                  |   |                             |
|------------------|---|-----------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 83人<br>就業場所 27人<br>（うち女性 17人）<br>（うちパート 19人） | 設立年 昭和52年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>社会福祉事業、ホームヘルプ事業                           |                             |
| 会社の特長            | 平成10年度からデイサービス事業開始                                |                             |
| 役職／代表者名          | 会長 森田 尚登  | 法人番号 4180305007396          |
| 就業規則             | フルタイム あり パートタイム あり                                |                             |
| 職務給制度 あり 復職制度 なし |   |                             |
| 育児休業取得実績         | あり  | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績          |   |                             |

求人に関する特記事項

- \* 処遇改善加算一時金支給有り（年2回）
- \* 加入保険、有給休暇等は、勤務状況により法定通り
- \* 更新は年度更新です
- \* 昇給：2年目から
- \* 資格取得について配慮します  
週1～2日の勤務でも可能です。  
まずはお電話でお問い合わせください。
- ◆採用時期：急募
- ◆制服（作業服）：有（貸与）
- \* 紹介連絡について 昼休（可）土日（不可）

7 選考等

|                |  |  |  |
|----------------|--|--|--|
| 採用人数           | 1人 募集理由 [ ]  |  |  |
| 選考方法           | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） <del>筆記試験</del> <del>その他</del>                                   |  |  |
| 結果通知           | <del>即決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>その他</del><br><del>書類到着後1日以内</del> 面接後 7日以内 |  |  |
| 通知方法           | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>                                |  |  |
| 日時             | 随時 [ ]   |  |  |
| 選考場所           | 〒 441-1423<br>愛知県新城市作手高里字縄手上2 2<br>作手センター 虹の郷  |  |  |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br><del>職務経歴書</del> <del>資格カード</del> [ その他 資格証 ]                       |  |  |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> <del>郵送</del> [ 面接時に持参 ]<br><del>求職者マイページ</del>                       |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒   |  |  |
|                | 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄   |  |  |
| [ 選考に関する特記事項 ] |  |  |  |
| 担当者            | 作手センター所長<br>オリタ セイジ<br>織田 誠二<br>電話番号 0536-38-1481 内線（ ）<br>FAX 0536-37-6033<br>Eメール        |  |  |