

求人番号

受付年月日 平成31年3月12日

紹介期限日 平成31年5月31日

事業所番号 (静)

就業地住所

職業分類 163-01



求人票 (フルタイム)



02030-3046891

公開希望	求人情報を提供
公開区分	
識別欄	Z56 Y89

0203-3392-0

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

産業分類 853 児童福祉事業

1 求人事業所名

事業所名 シャカイフクシホウジン アイセイカイ
社会福祉法人 愛成会

所在地 〒036-8154 青森県弘前市豊原1-1-3

ホームページ <http://www.sh-aiseien.jp/>
Eメール honbu@sh-aiseien.jp

就業場所 転勤の可能性あり 弘前市内
〒青森県弘前市豊原1-1-3
「児童養護施設 弘前愛成園」
() 下車徒歩 () 分

2 仕事の内容等

職種 保育士 (児童養護施設 弘前愛成園)

仕事の内容 入所児童(0~18歳)の日常の世話をさせていただきます。
・食事、入浴等生活の世話
・その他付随する業務
*宿直は月3~4回あります。(宿直手当あり)
就業時間
(4) 13:30~翌日13:30 休憩540分
(5) 10:00~翌日10:00 休憩540分
「保育」

雇用形態 正社員 (一般職員) 雇用期間 雇用期間の定めなし

学歴 高卒以上

必要な経験等 不問

必要な免許・資格 保育士資格 「保育」

年齢 18歳以上 年齢制限の理由 深夜勤務(宿直)があるため(省令2号)

3 労働条件等

賃金	a+b 165,000円~194,400円
賃金形態	a 基本給 (月額換算・月平均労働日数 22.2日) 160,000円~189,400円
賃金締切日	末日
賃金支払日	毎月 25日 (当月払い)
通勤手当	実費(上限あり) マイカー通勤 可 駐車場は各自で確保
昇給(実績)	あり (ベースアップ込みの前年度実績 月あたり) 1,400円~1,400円/月 又は %~%
賞与(実績)	あり (前年度実績) 年2回 計 3.00月分 又は 万円~万円
加入保険等	雇用 労災 健康 厚生 財形 退職金共済 退職金制度なし

賃金形態	その他
賃金締切日	末日
賃金支払日	毎月 25日 (当月払い)

通勤手当 実費(上限あり) マイカー通勤 可 駐車場は各自で確保

昇給(実績) あり (ベースアップ込みの前年度実績 月あたり) 1,400円~1,400円/月 又は %~%

賞与(実績) あり (前年度実績) 年2回 計 3.00月分 又は 万円~万円

加入保険等 雇用 労災 健康 厚生 財形 退職金共済 退職金制度なし

変形(1ヶ月単位) 就業時間に関する特記事項
就業時間 (1) 07:00~15:30 宿直あり
(2) 09:00~17:30
(3) 13:30~22:00
又は ~ の間の 時間
時間外 あり 月平均 3時間 休憩時間 60分

休日等 休日 他 週休二日制 その他 10日 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日 勤務表による

求人条件特記事項 *退職共済…(独)福祉医療機構、青森県社会福祉協議会加入。前職からの継続異動可能。
「弘前市移住応援企業」 認定事業所
「あおり働き方改革推進企業」 認定事業所
「あおりイクボス宣言企業」 登録事業所
「弘前市子育て応援企業」 認定事業所

4 会社の情報

従業員数	企業全体 387人 就業場所 37人 (うち女性 25人) (うちパート 8人)	創業 明治35年
資本金		
労働組合	なし	

事業内容 社会福祉施設の経営 *児童福祉施設(弘前愛成園、花園保育園、りんごべビーホーム、弘前保育園、あきみ保育園) *老人福祉施設 弘前温清園、弘前静光園、津軽ひかり荘、ほか
会社の特長 児童を養育する施設「弘前愛成園」を始め保育所(4ヶ所)、老人ホーム(3ヶ所)を経営。更に老人在宅サービス関係事業、デイサービス事業等も運営している。

代表者名 理事長 佐々木 哲 法人番号 8420005004343
定年制あり 一律 60歳 勤務延長なし 再雇用あり 65歳まで

入居可能住宅 単身用あり 世帯用あり

利用可能託児施設 なし

育児休業取得実績 あり 介護休業取得実績 あり 看護休暇取得実績 あり
年間休日数 98日 就業規則 あり

5 選考等

採用人数 1人 選考方法 面接 書類選考 筆記試験 日 その他

応募書類 ハロワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 選考後は返却 後日連絡

選考結果 5日後 通知方法 郵送 電話 うち書類選考3日程度

試用期間 あり 労働条件 6ヶ月 変更なし

備考 *事前連絡のうえ、履歴書・職務経歴書・紹介状を郵送又は持参して下さい。後日、書類選考通過者に面接日時をご連絡致します。
【送付先】〒036-8154 弘前市豊原1-1-3 社会福祉法人 愛成会 宛て
*増員