

# 求人票

大卒用

求人者	ふりがな	しゃかいふくしほうじん ちゅうしんしゃかいふくしきょうかい			ふりがな	いのうえ しゅんじ			
	法人名	<b>社会福祉法人 中信社会福祉協会</b>			理事長名	井上 俊治			
	所在地	〒 390-1702 長野県 松本市 梓川梓 2288番地3 TEL 0263 (78) 7203 FAX 0263 (78) 7204			事業内容	施設及び地域の障がい者をお持ちの方への生活、就労、活動の支援を行っています。障害者支援施設ではショートステイ、日中一時支援事業など在宅の障がい者のためのサービス提供を行っています。			
	書類提出先	〒 390-1702 長野県 松本市 梓川梓 2288番地3			設立	1977年 7月			
	代表者名	役職名	理事長	氏名	井上 俊治	基本金	4,800万円	事業費	16億5760万円
	人事担当者	役職名	本部	事務局長	氏名	小林 伸一			
連絡先	TEL	0263 (78) 7203		FAX	0263 (78) 7204				
メールアドレス	<a href="https://chushin-sws.jp/">https://chushin-sws.jp/</a> <a href="mailto:rm0186@chushin-sws.jp">rm0186@chushin-sws.jp</a>								

職員内訳	支援員	嘱託支援員	パート支援員	看護師	嘱託看護師	パート看護師	調理員	パート調理員	事務員	嘱託事務員	運転パート
	122名	8名	45名	9名	4名	6名	14名	10名	6名	2名	11名

採用条件	採用職種	求人数	職務内容	勤務予定地	必要とする履修学科・資格等
	生活介護支援員	5人	・利用者の食事、排泄、入浴、整容、移動等の介助・送迎及びレクリエーション業務・行事の計画、準備、実行など	松本市内 採用決定後通知	不問 (介護福祉士、社会福祉士、精神保健福祉士、保育士、幼稚園教諭保持者は資格手当が付きまます)

勤務条件・その他の条件	初任給(現行・見込)	職種別	知的障がい者施設	身体障がい者施設	＜補足事項＞	雇用形態	○正規職員 ○嘱託職員 ○臨時職員			
	基本給	196,200 円	196,200 円	・夜勤手当1回5,000円(月平均約3回~5回)	賞与	年 2 回	3.23ヵ月(2年目から4.5ヵ月)			
	地域手当	5,886 円	5,886 円	・寒冷地手当(11月~3月まで支給。7,360円~)	昇給	年 1 回	3,000~6,800 円			
	特殊業務手当	9,000 円	13,000 円	その他の手当は下部に記載。	通勤費	○全額 ・ 50,000 円まで				
	資格手当	3,000 円	3,000 円		職員寮	有・無	組合	○有・無		
	処遇改善手当	6,000 円	6,000 円		退職金制度	○有(最低 1 年勤続) ・ 無				
	計(税込)夜勤手当等別途	220,086 円	224,086 円							
	(例) 勤務時間・休日	交替制	○有・無(変形労働時間制)		休日	・変形労働時間制による。(各施設若し勤務時間に違いがあります。)休み希望に沿って1ヵ月の勤務表を作成します。		転勤	○有 無 (松本市内)	
	日勤	8時30分~17時15分	週休2日制	シフトによりますが、週40時間勤務です	加入保険	○健康 ○厚生 ○雇用 ○退職金 ○労災 ○財形				
	早番	7時15分~16時00分	年間休日数	年125日(令和8年度)						
遅番	10時00分~19時00分	有給休暇	初年度 25日・次年度 25日							
夜勤	16時00分~9時00分	学科指定	なし・あり							
残業時間	月平均 1.40 時間	既卒者の応募	○可・否							

採用試験	説明会・見学等日時	施設見学など、随時個別にお受けしております。お気軽にお電話ください。			提出書類	○履歴書(当法人様式)		
	説明会・見学申込	・電話またはEメールでご相談ください。				○受験申込書(当法人様式)		
	受付期間	1期 6月1日~6月30日	3期 8月3日~9月18日			○申込書(当法人様式)		
	選考方法	面接	・面接回数 全 1 回			○作文(市販の400字詰め原稿用紙)		
	筆記	作文【障がい者支援に関わる職員としての心構え】を題材とした作文を市販の400字詰め原稿用紙2枚にまとめたもの ※事前提出となりますので、提出書類と一緒に郵送ください。			○その他(返信用封筒)			
選考日時	1期 7月10日(金)	3期 10月2日(金)		携行品	・筆記用具			
試験会場	応募いただいた方へ別途連絡	応募いただいた方へ別途連絡						

**提出方法**

●提出について・応募希望の方は、下記提出書類を事前連絡のうえ、郵送してください。

1) 当法人様式の「受験申込書」「受験票」「履歴書」ホームページから印刷またはお問い合わせください。

2) 「作文」題名【障がい者支援に関わる職員としての心構え】を市販の400字詰め原稿用紙2枚にまとめたもの。

3) 「返信用封筒」84円切手を貼ったA4サイズ用紙が入る定形(長形3号)の封筒。

詳しくはホームページ採用情報、第一種(正規)職員採用、募集要項をご覧ください。

**補足事項**

●その他の手当・夜勤手当・住宅手当・扶養手当・時間外手当・寒冷地手当(11月~3月)等が条件により支給されます。

●概要

【障害者支援施設(身体障がい者施設2カ所、知的障がい者施設2カ所)】

【障がい者グループホーム(身体障がい者向け2カ所、知的障がい者向け6カ所)】【通所生活介護事業所(障がい者の介護、日中活動支援)】

【多機能型事業所(一般就労に向けた就職活動支援、訓練、作業の提供、工賃支払による経済的支援)】

【相談支援事業所(障がい児・者及びその家族の相談対応、福祉サービス利用支援)】

●法人施設

【障害者支援施設梓荘 松本市梓川梓5055-5】 【障害者支援施設共立学舎 松本市今井4822-1】

【多機能型事業所チャレンジ松本 松本市今井4900】 【障害者支援施設あい・アドバンス今井 松本市今井4870-1】

【障害者支援施設ささらの里 松本市内田200-1】 【通所生活介護センターこきりこささら 松本市内田200-1】

【グループホームみすぎの森、第2みすぎの森 松本市内田189-1】 【地域サポートセンター 松本市今井4822-1】

【指定特定相談支援事業所・障害児相談支援事業所 障害者相談支援センター中信 松本市梓川梓2288-3】