

求 人 票

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	社会福祉法人 中信社会福祉協会					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	地域の障がい者及び高齢者の生活、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					従業員数	277名 (男 95名・女 182名)					
連絡先	TEL 0263 (78) 7203 FAX 0263 (78) 7204					ホームページ	http://www.chushin-sws.jp/						
						メールアドレス	rm0186@chushin-sws.jp						
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	嘱託調理員	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				
	看護師	若干名		利用者の健康管理 通院等介助 その他健康に関わる業務 等			松本市内 候補地が複数あり採用決定後通知		看護師 准看護士 (資格手当有)				
勤務条件・その他の条件	初任給 (現行・見込)	職種別	正看護師 (前歴5年～)	准看護師 (前歴5年～)			雇用形態	・正規職員 ・嘱託職員 ・臨時職員					
		基本給	202,400円 ～	202,400円 ～	円		賞 与	年 2 回	3.2ヵ月 (2年目から4.5ヵ月)				
		地域 手当	6,267 円	6,267 円	円		昇 給	年 1 回	3,000～6,800 円				
		特殊業務 手当	8,000 円	8,000 円	円		通 勤 費	全額 ・ 50,000 円まで					
		資格 手当	10,000 円	5,000 円	円		職 員 寮	有 ・ 無	組 合	有 ・ 無			
		計 (税込)	232,472円 ～	227,667円 ～	円		退職金制度	有 (最低 1 年勤続) ・ 無					
	勤務時間・休日	(例) 交替制	有 ・ 無 (シフト 交替制)		休 日	シフト制による。 (各施設若干勤務時間に違いがあります。) 休み希望に沿って1カ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 30 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			
			9 時 00 分 ～ 18 時 00 分			年間休日数	年125日 (年次有給休暇、特別休暇を除く)						
			時 分 ～ 時 分			有 給 休 暇	初年度 25日・次年度 25日						
残業時間		月平均 1 時間			学科指定	なし ・ あり							
	補足	各施設により勤務時間が異なります		既卒者の応募		可 ・ 否							
説明会・見学等日時		月 日 : ～ : ・ 随時 / 場所					提出書類	☒ 履歴書 (当法人様式) ☒ 受験申込書 (当法人様式) ☒ 申込書 (当法人様式) ☒ 作文 ☒ その他 (返信用封筒)					
説明会・見学申込		・電話またはEメールでご相談ください。											
採用試験	受付期間	1次 8月 3日～ 9月 18日											
	選考方法	面接	面接 ・ 面接回数 全 1 回										
		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。										
選考日時	令和8年10月 2日 (金)												
	応募いただいた方へ別途連絡												
試験会場	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」110円切手を貼ったA 4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。 ＊法人の概要 【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 (身体者障がい者向け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】													