



求人番号

20040-8460521

事業所番号



2004-614771-6

受付年月日 令和4年8月3日

紹介期限日 令和4年10月31日

求人票 (フルタイム)

| | | | | |
|------|-------------------|--|-----|-----|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する | | | |
| 識別欄 | | | B04 | Z54 |

就業地住所

| |
|--------|
| 長野県上田市 |
| |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 145-01 |
| 146-02 |
| 144-01 |

産業分類

| | |
|-----|---------|
| 855 | 障害者福祉事業 |
|-----|---------|

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不可

1 求人事業所

| | |
|--------|-----------------------------|
| 事業所名 | ワズカブシキガイシャ ワズ 株式会社 |
| 所在地 | 〒386-0018 長野県上田市常田2-35-6 |
| ホームページ | https://wands-co.jp |

2 仕事内容

| | | |
|--------|---|-----------|
| 職種 | ソーシャルセラピスト (作業療法士・言語聴覚士・理学療法士) | |
| 仕事内容 | ワズグループの障がい福祉サービス事業所において、障がいをお持ちの方に対しての業務に従事していただきます。 ■仕事の内容■ ・現場での療育支援やケースワーク ・集団生活における適応訓練 ・記録作成 ・各種事務処理 | |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間) | |
| 派遣・請負等 | 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 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 | |

| | | | |
|---------|--|-------|--------------------|
| 就業場所 | 〒386-0018 長野県上田市常田2-35-6 上田駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) | | |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり | 転可勤能性 | あり 転勤範囲 上田市、東御市 |
| 年齢 | 年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とし、上限年齢未満の方を対象 | | |
| 学歴 | 不問 | | |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 必須 作業療法士、言語聴覚士、理学療法士 | | |
| 必要スキル | 必須 必須 必須 | | |
| 必要免許・資格 | 作業療法士 必須 言語聴覚士 必須 理学療法士 必須 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 基本3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 | | |

3 賃金・手当

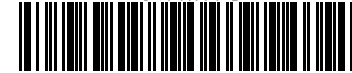
(1/2)

| | | |
|-----------------------|---------------------------|-----------------|
| 月額 (a+b) | 205,000円 ~ 300,000円 | |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | | |
| 賃 | 基本給 (月額平均) 又は時間額 | 月平均労働日数 (22.0日) |
| | 205,000円 ~ | 300,000円 |
| | 手当 | 円 ~ 円 |
| | 手当 | 円 ~ 円 |
| 金 | 固定残業代 | なし (円 ~ 円) |
| | 固定残業代に関する特記事項 | |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年1回 (前年度実績) | |
| 賞与 | 賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績) | |



20040-8460521

事業所番号



2004-614771-6 (2/2)

| | |
|------|----------|
| 事業所名 | ワンズ 株式会社 |
|------|----------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|---|
| 就業時間 | (1) 08時 45分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 特別な事情がある場合は相談をお受けします。 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 3時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等 |
| 休憩時間 | 45分 年間休日数 106日 |
| 休日等 | 日 その他 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日 |

5 その他の労働条件等

| | | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|---------|
| 加入保険 | 雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | | 未加入 | なし |
| 企業年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金 | | |
| | 定年制 あり (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 なし |
| 入居可能住宅 | | | |
| 利用可能託児施設 | なし | | |
| 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 62人 就業場所 1人 (うち女性 0人) (うちパート 0人) | 設立年 平成28年 資本金 1,000万円 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 障がいがある方に様々な支援を行っています。障がい者雇用と定着支援、休職者に対する復職支援、就労継続A型・B型事業所、共同生活援助事業、放課後等デイサービス、相談、定着支援事業など。 | | |
| 会社の特長 | 弊社は差し迫っている社会の課題に取り組む「ソーシャルエンタープライズ」を掲げ、一般社会のビジネスモデル及びそのマネジメントスキルを存分に活かした福祉サービス事業を提供して参ります。 | | |
| 役員/代表者名 | 代表取締役 大山 裕二 | 法人番号 6100001011419 | |
| 就業規則 | フルタイム あり | パートタイム あり | |
| | 職務給制度 なし | 復職制度 なし | |
| 育児休業取得実績 | なし | 介護休業取得実績 なし | 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

| |
|------------|
| 求人に関する特記事項 |
|------------|

7 選考等

| | | | | | |
|-------|--|-------------------|---------|------|-----|
| 採用人数 | 2人 | 募集理由 | 新規事業所設立 | | |
| 選考方法 | 書類選考 | 面接 (予定 1回) | 筆記試験 | その他 | |
| 結果通知 | 書類選考結果通知 書類到着後 7日以内 | 面接選考結果通知 面接後 7日以内 | その他 | | |
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 | 郵送 | 電話 | Eメール | その他 |
| 日時 | 随時 | | | | |
| 選考場所 | 〒 386-0018 長野県上田市常田 2-35-6 上田駅 から 徒歩15分 | | | | |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 マイページ (その他) | | | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ | | | | |
| | 郵送の送付場所 〒 386-0018 長野県上田市常田 2-35-6 | | | | |
| | 応募書類の返戻 | 選考後は返却 | | | |
| | 選考に関する特記事項 | | | | |
| 担当者 | 採用担当 マキノ・コミヤ 牧野・小宮 電話番号 0268-71-6505 内線 () FAX 0268-71-6507 Eメール contact@wands-co.jp | | | | |