地域生活支援センターうらら(計画相談員)の募集について

募集人数【１名】

１．計画相談員

【事業所名】社会福祉法人 北谷町社会福祉協議会
地域生活支援センターうらら

【勤 務 地】北谷町字伊平４１４番地１（北谷ボウル近く）

【必要な資格】特になし（経験あれば尚よし）
普通自動車運転免許必須

【業務内容】障害児・者相談業務(1) サービス等利用計画書作成等
(2) その他付随する業務

【雇用期間】令和３年１０月１日から令和４年３月３１日（更新の可能性あり）

【勤務時間】８：３０～１７：１５

【 休 日 】土、日、祝日（週休２日制）

【勤務形態】嘱託職員

【募集人数】１名

【 報 酬 】月額 １６５，８００円

【通勤手当】あり（本会規程による）

【 賞 与 】あり（本会規程に伴い、６月期と１２月期）

【福利厚生】社会保険、労働保険加入
退職金、福利厚生あり

【そ の 他】年次有給休暇１０日、他に特別休暇あり

【応募方法】書類審査および面接　※履歴書（写真添付要）を郵送または持参
〒９０４－０１０２　北谷町字伊平４１４番地１

【問い合わせ】担　当：障害福祉係　伊波
電　話：０９８－９３６－２９９４
ＦＡＸ：０９８－９３６－７２２５

指定障害福祉サービス事業所「ニライの里」(生活支援員)の募集について

募集人数【１名】

１．生活支援員

【事業所名】社会福祉法人 北谷町社会福祉協議会
　　指定障害福祉サービス事業所「ニライの里」
【勤 務 地】北谷町字伊平４１４番地１（北谷ボウル近く）
【必要な資格】特になし（経験あれば尚よし）
　　普通自動車運転免許必須
【業務内容】障がい者の自立支援及び作業支援業務
　　・園芸、陶芸、室内作業など　　・レクなどの見守り
　　・排せつ介助など
【雇用期間】随時～令和４年３月３１日（更新の可能性あり）
【勤務時間】８：３０～１７：１５
【 休 日 】土、日、祝日（週休２日制）
【勤務形態】嘱託職員
【募集人数】１名
【 報 酬 】月額 １５２，６００円～１７９，６００円
【通勤手当】あり（本会規程による）
【 賞 与 】あり（本会規程に伴い、６月期と１２月期）
【福利厚生】社会保険、労働保険加入
　　退職金、福利厚生あり
【そ の 他】年次有給休暇１０日、他に特別休暇あり
【応募方法】書類審査および面接　※履歴書（写真添付要）を郵送または持参
　　〒９０４－０１０２　北谷町字伊平４１４番地１
【問い合わせ】担　当：障害福祉係　伊波
　　電　話：０９８－９３６－２９９４
　　ＦＡＸ：０９８－９３６－７２２５

指定障害福祉サービス事業所「ニライの里」(生活支援員)の募集について

募集人数【１名】

１．生活支援員

【事業所名】社会福祉法人 北谷町社会福祉協議会
指定障害福祉サービス事業所「ニライの里」

【勤 務 地】北谷町字伊平４１４番地１（北谷ボウル近く）

【必要な資格】特になし（経験あれば尚よし）
普通自動車運転免許必須

【業務内容】障がい者の自立支援及び作業支援業務
・園芸、陶芸、室内作業など　　・レクなどの見守り
・排せつ介助など

【雇用期間】随時～令和４年３月３１日（更新の可能性あり）

【勤務時間】８：３０～１７：１５

【 休 日 】土、日、祝日（週休２日制）

【勤務形態】臨時職員

【募集人数】１名

【 報 酬 】日額　７，２００円（月平均労働日数２１日）

【通勤手当】あり（本会規程による）

【 賞 与 】あり（本会規程に伴い、６月期と１２月期）

【福利厚生】社会保険、労働保険加入

【そ の 他】年次有給休暇６日、他に特別休暇あり

【応募方法】書類審査および面接　※履歴書（写真添付要）を郵送または持参
〒９０４－０１０２　北谷町字伊平４１４番地１

【問い合わせ】担　当：障害福祉係　伊波
電　話：０９８－９３６－２９９４
ＦＡＸ：０９８－９３６－７２２５

指定障害福祉サービス事業所「ニライの里」（生活支援員）の募集について

募集人数【１名】

１．生活支援員

【事業所名】社会福祉法人 北谷町社会福祉協議会
指定障害福祉サービス事業所「ニライの里」

【勤 務 地】北谷町字伊平４１４番地１（北谷ボウル近く）

【必要な資格】特になし（経験あれば尚よし）
普通自動車運転免許必須

【業務内容】障がい者の自立支援及び作業支援業務
・園芸、陶芸、室内作業など　　・レクなどの見守り
・排せつ介助など

【雇用期間】随時～令和４年３月３１日（更新の可能性あり）

【勤務時間】１０：００～１５：００

【 休 日 】土、日、祝日（週休２日制）

【勤務形態】定時職員（パート）

【募集人数】１名

【 報 酬 】時給　９２５円

【通勤手当】あり（本会規程による）

【 賞 与 】あり（本会規程に伴い、６月期と１２月期）

【福利厚生】労働保険加入

【そ の 他】年次有給休暇１０日、他に特別休暇あり

【応募方法】書類審査および面接　※履歴書（写真添付要）を郵送または持参
〒９０４－０１０２　北谷町字伊平４１４番地１

【問い合わせ】担　当：障害福祉係　伊波
電　話：０９８－９３６－２９９４
ＦＡＸ：０９８－９３６－７２２５