

# 求人掲載申請書

<b>会社（事業所）名</b>	所在地 天塩町字川口5699番地の1 天塩町保健ふれあいセンター
	事業所名 天塩町社会福祉協議会
<b>勤務場所</b> ※天塩町内のみ	所在地 天塩町字サラキシ5710番地
	事業所名 天塩町立特別介護老人ホーム「恵愛荘」ほか
<b>責任者の連絡先</b>	電話番号（またはメールアドレス） 01632-2-3201
	求人申込責任者の氏名 事務局長 橋本敬三
<b>掲載期間</b> ※最長3か月	2025 年 2 月 7 日 から
	年 月 日 まで
<b>町公式LINE 配信希望</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	※町公式LINEの友だち登録をしている方に、町ホームページに求人情報が掲載されたことをお知らせします（期間中1回のみ）。
<b>募集概要</b>	<b>募集業種</b> 添付参照
	<b>募集年齢</b>
	<b>仕事の内容</b>

※この申請書に、求人チラシを添えて提出してください。  
※必要事項が記載してあれば、任意の様式でも構いません。

【提出先】  
天塩町企画商工課 広報情報係  
〒098-3398 天塩町新栄通8丁目  
☎ 01632 (2) 1001  
FAX 01632 (2) 2659  
✉ kikaku@teshiotown.com

# 職員募集

## ① 事務員兼介護員（ケアハウス）契約職員 1名

給 与 (契) 日給 8,280 円～9,160 円  
諸 手 当 (契) 資格、介護従事者、住宅、通勤、  
退職金制度加入  
賞 与 (契) 1.5ヶ月分  
勤務時間 8:00～17:00 (休憩 60分)  
資格条件 社会福祉主事又は介護員初任者研修所持者  
優遇  
仕事内容 入居者の相談援助、利用料請求業務など

## ③ 介護員（デイ）契約職員 1名

給 与 (契) 日給 8,280 円～9,160 円  
諸 手 当 (契) 資格、介護従事者、住宅、通勤、  
退職金制度加入  
賞 与 (契) 1.5ヶ月分  
勤務時間 8:30～17:30 (休憩 60分)  
9:00～18:00 (休憩 60分)  
資格条件 介護員初任者研修、大型免許所持者優遇  
(資格の無い方でも入社後に認知症介護基  
礎研修を取得可能であれば応募可)  
仕事内容 利用者様の介護、処遇に関する業務、利  
用者様の教養、娯楽、行事、催し物等  
に関する業務、送迎など

## ⑤ 介護員（恵愛荘）正・契約職員 1名

給 与 (正) 月額 192,200 円～259,200 円  
(契) 日給 8,280 円～9,160 円  
諸 手 当 (正) 扶養、介護員、待機、寒冷地、  
住宅、通勤、退職金制度加入  
(契) 資格、介護従事者、住宅、通勤、  
退職金制度加入  
賞 与 (正) 4.0ヶ月分  
(契) 1.5ヶ月分  
勤務時間 7:30～16:30 (休憩 60分)  
8:30～17:30 (休憩 60分)  
10:30～19:00 (休憩 60分)  
16:30～10:00 (休憩 90分)  
資格条件 普通自動車、介護福祉士（正職員必須）  
(資格の無い方でも入社後に認知症介護基  
礎研修を取得可能であれば応募可)  
仕事内容 利用者様の介護、処遇に関する業務、利  
用者様の教養、娯楽、行事、催し物等  
に関する業務など

## ② 厨房事務員（恵愛荘）パート職員 1名

給 与 (パ) 時給 1,040 円  
諸 手 当 (パ) 通勤  
賞 与 (パ) 10日分  
勤務時間 9:00～15:00 (休憩 60分)  
資格条件 エクセル及びワードができる方  
仕事内容 厨房事務補助業務など

## ④ 看護師（恵愛荘・デイ・ケア）正・契約・パート職員 1名

給 与 (正) 月額 210,600 円～307,600 円  
(契) 日給 10,810 円  
(パ) 日給 10,320 円  
諸 手 当 (正) 扶養、待機、寒冷地、住宅、通勤  
退職金制度加入  
(契) 資格、待機、住宅、通勤、  
退職金制度加入  
(パ) 通勤  
賞 与 (正) 4.0ヶ月分 (パ) 10日分  
(契) 1.5ヶ月分  
勤務時間 8:30～17:30 (休憩 60分)  
資格条件 看護師又は准看護師  
仕事内容 医師の指示の下、利用者様の健康管理、処  
置業務、利用者様の服薬管理業務、利  
用者様の病状についてご家族への説明など

採用年月日 ①②③ 令和7年4月～（採用日相談可）  
④⑤ 随時

応募締切 令和7年3月10日（月）まで  
（応募がない場合は延長しますのでご照会願います）

提出先

098-3312

天塩町字川口5699番地の1

天塩町保健ふれあいセンター内

社会福祉法人 天塩町社会福祉協議会

TEL 01632-2-3201（持参又は郵送）

担当 橋本