



求人番号

42010-10394541

事業所番号

4201- 5800-5

受付年月日 令和6年6月7日

紹介期限日 令和6年8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	

就業地住所

長崎県西彼杵郡時津町

職業分類

049-02

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

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	シャカイフクシホウジン トギツショウシャカイフクシキョウギカイ 社会福祉法人 時津町社会福祉協議会
所在地	〒 851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷3 6 7 番地
ホームページ	http://www.togitsu-shakyo.org/

## 2 仕事内容

職種	相談支援員 (生活困窮者自立相談支援事業)
仕事内容	*各種生活相談に関する業務 (パソコン操作があります) *一般事務 *外出用務あり *その他付随する業務  ※変更範囲: 変更なし  ◎ハローワークの紹介状が必要です
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 臨時職員
派遣員・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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) ~ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり) 契約更新の条件 *勤務成績による

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷3 6 7 番地
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙) *敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 なし
転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 福祉関係に従事経験のある方 (特に相談支援員経験者) 優遇
必PC要スキル	パソコンヘデータ入力程度出来る方
必要な免許・資格	社会福祉士 必須 精神保健福祉士 必須 その他の福祉・介護関係資格 必須 保健師 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	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

## 3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	197,000 円 ~ 197,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (月額平均) 又は時間額	190,000 円 ~ 190,000 円
月平均労働日数 (20.2 日)	
特殊勤務	手当 7,000 円 ~ 7,000 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし ( 円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賞状金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 31,600 円
賞締切金日	固定 (月末)
賞支払日	固定 (月末以外) 当月 21 日
昇給	なし
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.00ヶ月分 (前年度実績)



42010-10394541

事業所番号



4201- 5800-5 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 時津町社会福祉協議会
------	-------------------

## 求人票 (フルタイム)

### 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 15分
	(2) ~
就業時間に関する特記事項	(3) ~
	又は ~ の間の 時間

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	60分	年間休日数	122日
------	-----	-------	------

休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年未年始 12/29~1/3 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 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 <del>その他</del>	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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 72人	設立年 昭和50年
	就業場所 72人 (うち女性 60人) (うちパート 40人)	資本金 200万円 労働組合 なし
事業内容	社会福祉事業	
会社の特長	第一種社会福祉事業：時津町児童発達支援センターひまわりの園 第二種社会福祉事業：時津町総合福祉センター・居宅介護支援事業・訪問介護事業・通所介護事業 【マイページあり】	
役員/代表者名	会長 浦川 裕水	法人番号 4310005001933
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
職務給制度 あり 復職制度 なし		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 該当者なし 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績	なし	

### 求人に関する特記事項

※残業はほとんどなく休みも取りやすい子育て世代の方も働きやすい職場です。

※近隣に駐車場あり (個人契約)

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

### 7 選考等

採用人数	1人	募集理由 欠員補充
選考方法	書類選考 面接 (予定 1回) 筆記試験 <del>その他</del>	
結果通知	<del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 <del>その他</del> 書類到着後 7日以内 面接後 7日以内	
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>	
日時	随時	
選考場所	〒 851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷367番地	
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 <del>マイページ</del> <del>その他</del>	
送付方法	<del>Eメール</del> 郵送 求職者マイページ	
郵送の送付場所	〒 851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷367番地	
応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
選考に関する特記事項		
担当者	地域福祉課長 カキノエ・マキノ 柿添・牧野 電話番号 095-882-0777 内線 ( ) FAX 095-882-0843 Eメール tiiki@togitsu-shakyo.org	