



求人番号
42010-5802041
事業所番号
4201-5800-5

受付年月日 令和6年3月29日 紹介期限日 令和6年5月31日

求人票 (パートタイム)

| | |
|------|-------------------|
| 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 |

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

| | |
|------|------------------|
| 産業分類 | 859 その他の社会保険・社会福 |
|------|------------------|

1 求人事業所

| | |
|--------|--|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン トギツチ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367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 | パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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367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)

| | |
|-----------------------|---|
| 時間額 (a+b) | 945円 ~ 945円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 900円 ~ 900円 |
| 特殊勤務手当 | 45円 ~ 45円 |
| 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2回 (前年度実績) 賞与月数 計 1.30ヶ月分 (前年度実績) |
| 時給 | 円 ~ 円 |
| 実費支給 (上限あり) | 月額 31,600円 |
| 固定 (月末) | |
| 固定 (月末以外) | 翌月 15日 |
| 昇給 | なし |



42010-5802041

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 (パートタイム)

4 労働時間

| | |
|------|--|
| 就業時間 | (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 17時 00分 の間の 4時間 程度 就業時間に関する特記事項 勤務時間は上記の時間帯でご希望に沿って決定します。 ※日によって勤務時間の調整が可能です。 |
|------|--|

| | |
|---------|--|
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 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 | 0分 週所定労働日数 週4日 ~ 週5日 労働日数について 相談可 |
|------|-----------------------------------|

| | |
|-----|--|
| 休日等 | 土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始 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 公災 健康 厚生 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 | | |
| 企業年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金 | 未加入 | なし | | |
| 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 () 世帯用 () | | | | |
| 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 就業場所 72人 (うち女性 60人) (うちパート 40人) | 設立年 昭和50年 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 |
| ※年次有給休暇は法定通り付与（表示は週5日勤務の場合） ※実際の雇用保険の加入は労働日数・時間によります |
| ◆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 | 増員 | | |
| 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 10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 | メール | その他 |
| 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 () 送付方法 () 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 | | | | |
| 担当者 | 地域福祉課長・係長 カキゾエ・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 | | | | |