

求人番号



42030-8246351

事業所番号



4203-615545-6

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ホシノクマ 社会福祉法人 星のくま
所在地	〒 854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙2336番地1 ホームページ http://hoshinokuma.com

2 仕事内容

職種	児童指導員
仕事内容	<ul style="list-style-type: none"> ○障がい児の日常生活支援、レクリエーション及び生活支援 ○送迎支援（軽自動車または普通自動車） <p>*従事すべき業務の変更範囲：変更なし</p> <p>○面接の際には、ハローワークの紹介状が必要です。</p>

雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・等	正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）

雇用期間	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
------	--------------------------

受付年月日 令和7年10月27日

紹介期限日 令和8年1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	Z77			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県雲仙市

職業分類

049-05

産業分類

855	障害者福祉事業
-----	---------

就業場所	〒 854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙2336番地1 「アクティビティセンターあいの」 島鉄 愛野駅 から 車5分 島鉄バス「ガイアの里前」下車 徒歩1分		
マイルド勤務	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙		
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年一律 65歳		
学歴	必須 高校以上		
必経要験な等	必要な経験・知識・技能等 必須 児童福祉施設における実務経験がある方		
必P C 要ス キ なル			
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 6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)	188,200円 ~ 225,300円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.4日) 166,200円 ~ 190,300円	
手当 (b)	処遇改善	手当 22,000円 ~ 35,000円
支払 (b)	手当	円 ~ 円
手当 (c)	手当	円 ~ 円
手当 (d)	手当	円 ~ 円
なし ()	固定残業代に関する特記事項	
金	※各種資格手当あり ・介護福祉士 (4,000円) ~ 社会福祉士 (7,500円) 等	
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 11,300円	
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 15日	
昇給	あり (前年度実績あり) 金額 1月あたり 1,000円 ~ 2,000円 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績あり) 年3回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.80ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名	社会福祉法人 星のくま
------	-------------

求人票 (フルタイム)

42030- 8246351
事業所番号

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1年単位) (1) ~ (2) ~ (3) ~
	又は 08時 00分 ~ 18時 00分 の間の 8時間
	就業時間に関する特記事項
	※シフトに関しては要相談
※ 1日実働8時間	

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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	108日
------	-----	-------	------

休日等	日 その他
	週休二日制 その他
	シフト制
	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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	加入	あり (勤続 3年以上)

企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金
------	----------------------

入居可能住宅	定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳)
--------	-------------------------------------

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 59人 就業場所 5人 (うち女性 5人) (うちパート 1人)	設立年 平成25年 資本金 労働組合 なし			
事業内容	日中に事業所を利用された障がい者の方に、生活及び作業支援やレクリエーション等の支援を行う。また、地域で安定した生活ができる様支援する。				
会社の特長	職員研修を行い無理なくスキルアップできるよう配慮しています。また、利用者様への適切な支援方法、職員同士が尊重できる働きやすい職場作りを心掛け、有給休暇取得促進にも力を入れています。				
役職／代表者名	理事長 磯田 正也	法人番号 2310005008336			
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	該当者なし
外国人雇用実績	なし	U I J ターン歓迎			

求人に関する特記事項

*無料駐車場あり

*年間休日数は当該雇用期間内の休日数を年間換算したものです。

◎見学歓迎します。ぜひ、お問い合わせください。

*副業禁止

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 <input type="checkbox"/>	増員理由 <input type="checkbox"/>				
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>			
結果通知	即決 <input type="checkbox"/>	書類選考結果通知 書類到着後	面接選考結果通知 3日以内	面接後 7日以内	その他 <input type="checkbox"/>		
通知方法	求職者マイページに連絡				郵送 <input type="checkbox"/>	電話 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
日時	その他 <input type="checkbox"/>					*選考に関する特記事項欄をご覧ください。	
選考場所	〒 854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙 2336 番地 1 島鉄 愛野駅 から 車5分						
応募書類	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> その他	
送付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 求職者マイページ					<input type="checkbox"/>	
郵送の送付場所	〒 854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙 2336 番地 1						
等						応募書類の返戻 選考後は返却	
選考に関する特記事項 事前に履歴書・紹介状を所在地宛に送付して下さい。 書類到着後、3日以内に面接日等を連絡します。							
担当者	事務局 事務局長 イカリ 碇 電話番号 0957-36-7575 FAX 0957-36-7576 Eメール hoshinokuma-aino@ceres.ocn.ne.jp 内線 ()						