



求人番号

42020-14747541

事業所番号

4202-101194-9

受付年月日 令和6年12月9日

紹介期限日 令和7年2月28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 | B21 | Y12 | | |

就業地住所

| |
|---------|
| 長崎県佐世保市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 049-09 |
| |
| |

産業分類

| | |
|-----|---------|
| 855 | 障害者福祉事業 |
|-----|---------|

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ナムスピカイ アスナロサギョウショ 社会福祉法人むすび会 あすなる作業所 |
| 所在地 | 〒857-0852 長崎県佐世保市干尽町3-101 ホームページ |

2 仕事内容

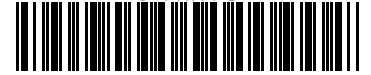
| | |
|------|--|
| 職種 | サービス管理責任者 |
| 仕事内容 | <ul style="list-style-type: none"> *利用者の方の個別支援計画書の作成 *従業者に対する助言・指導 *事業所運営に係る事務業務 *利用者に対する生活・就労・相談支援 *送迎や作業等における運転業務 *研修会への参加 *行事(レクリエーション等)への参加 <p>※1時間の早出勤務が約4か月毎に1週間ずつあります。 ※使用車:軽・普通ワゴン(AT車)</p> <p>◎ハローワークの紹介状が必要です。「変更範囲:変更なし」</p> |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 |
| 派遣負等 | 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 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |

| | |
|---------|---|
| 就業場 | 〒857-0852 長崎県佐世保市干尽町3-101 佐世保駅 から 車5分 |
| 就業所 | 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 喫煙場所設置(3Fベランダ) |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤性 | あり 転勤範囲 「求人に関する特記事項」参照 |
| 年齢 | 年齢制限 あり(59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が60歳のため |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 必須 福祉介護業務3年以上 |
| 必要スキル | ワード・エクセルの基本操作 |
| 必要免許・資格 | サービス管理責任者(必須) 普通自動車運転免許 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6か月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|---------------------|--|
| 月額(a+b) | 260,600円 ~ 260,600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 | 226,600円 ~ 226,600円 |
| 月平均労働日数(20.0日) | |
| 役付 | 手当 25,000円 ~ 25,000円 |
| 処遇改善 | 手当 9,000円 ~ 9,000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 |
| その他手当 | *資格手当 *住居手当 *扶養手当 *運転手当 *時間外手当 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給(上限あり) 月額 10,000円 |
| 賃締切日 | 固定(月末) |
| 賃支払日 | 固定(月末以外) 当月 25日 |
| 昇給 | あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 7,600円 ~ 7,600円(前年度実績) |
| 賞与 | あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与金額 500,000円 ~ 900,000円(前年度実績) |



| | |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人むすび会 あすなる作業所 |
|------|--------------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|--------------|---|
| 就業時間 | (1) 08時 15分 ~ 17時 15分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 |
| 就業時間に関する特記事項 | 就業時間に関する特記事項 *週40時間労働制 *1時間の早出勤務が約4か月毎に1週間ずつあります。 |

| | |
|---------|---|
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 2時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 *緊急の受注及び納品等の業務がある時は労使協議を経て1ヶ月45時間、1年360時間まで延長。 |
|---------|---|

| | | | |
|------|-----|-------|------|
| 休憩時間 | 60分 | 年間休日数 | 125日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|---|
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *ローテーションによる。*年末年始休暇(12/29~1/3)有り。 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 | 加入 | 退職金制度 | あり (勤続 1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 | 定年制 | あり (一律 60歳) | 再雇用制度 | あり (上限 70歳まで) |
| 勤務延長 | なし | 入居可能住宅 | 単身用 あり 世帯用 あり | 利用可能託児施設 | なし |
| 託児施設に関する特記事項 | 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 62人 就業場所 10人 (うち女性 5人) (うちパート 1人) | 設立年 昭和62年 資本金 100万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | 第二種社会福祉事業 『MP』 | |
| 会社の特長 | 障がい者のニーズに合わせた福祉サービスの提供により自立した生活を地域社会において営むことができるよう支援する施設 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 吉木 利徳 | 法人番号 8310005002911 |
| 就業規則 | フルタイム あり | パートタイム あり |
| 職務給制度 | なし | 復職制度 なし |
| 育児休業取得実績 | なし | 介護休業取得実績 なし |
| 看護休暇取得実績 | なし | |
| 外国人雇用実績 | U I J ターン歓迎 | |

| | |
|------------|---|
| 求人に関する特記事項 | <p>*駐車場代：(軽) 1, 500円/月、(普通) 3, 000円/月</p> <p>*転勤可能性事業所としては法人内の「グループホーム」「おおぞら作業所」「サン・アビリティーズ佐世保」「ふれあいキッチン・福むすび」「佐世保市福祉活動プラザ」「ふるさと事業所」があります。</p> <p>◎事前に履歴書(写真貼付)、職務経歴書、紹介状を送付してください。 ◎書類選考結果は、書類到着後7日以内に連絡します。</p> <p>*退職金制度は、退職金共済(独立行政法人福祉医療機構)に加入いたします。</p> <p>◆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。</p> |
|------------|---|

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 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 7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 Eメール その他 |
| 日時 | その他 [後日連絡] | | |
| 選考場所 | 〒 857-0852 長崎県佐世保市干尽町3-101 社会福祉法人むすび会 法人本部 佐世保駅 から 車5分 | | |
| 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 必要 [その他] | | |
| 送付方法 | Eメール 郵送 [] 求職者マイページ | | |
| 郵送の送付場所 | 〒 857-0852 長崎県佐世保市干尽町3-101 社会福祉法人むすび会 法人本部 | | |
| 応募書類の返戻 | 選考後は返却 | | |
| 選考に関する特記事項 | [] | | |
| 担当者 | 事務局長 コマツバラ ツトム 小松原 務 電話番号 0956-33-1223 内線 () FAX 0956-33-1345 Eメール | | |