

求人番号

42020-10192251

事業所番号

4202-101193-6

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ムスビカイ オオゾラサギョウシヨ 社会福祉法人むすび会 おおぞら作業所
所在地	〒 857-0852 長崎県佐世保市干尽町 3 番地 1 0 1 ホームページ http://www.musubikai.jp/

2 仕事内容

職種	職業指導員
仕事内容	*障がいのある方に対する作業支援・生活支援 *サービス提供に係る記録（P C 利用） *受注・納品作業 *利用者送迎等 （軽ワゴン・普通乗用車（A T）使用） ◎ハローワークの紹介状が必要です。 「変更範囲：変更なし」
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8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 本人の勤務評価等による

受付年月日 令和7年9月9日

紹介期限日 令和7年11月30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	Y84	B21			

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

就業地住所

長崎県佐世保市

職業分類

049-04

産業分類

855	障害者福祉事業
-----	---------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a + b）	1,050 円 ～ 1,050 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
	基本給（時間換算額）	1,000 円 ～ 1,000 円
	処遇改善 手当	50 円 ～ 50 円
金	固定残業代	なし（ 円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項	・資格手当 福祉系資格の種類に応じて支給
	賃形態等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手動当	実費支給（上限あり） 日額 340 円
賞与	賞締切金日	固定（月末）
	賞支払金日	固定（月末以外） 翌月 8 日
	昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり 50 円 ～ 50 円（前年度実績）
	賞与	なし 年 回（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人むすび会 おおぞら作業所

求人票（パートタイム）

求人番号

42020-10192251

事業所番号

4202-101193-6（2／2）

4労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 16時 00分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

週30時間の勤務

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

60分

週所定労働日数

週5日 程度

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

*シフト表による *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

6会社の情報

企業情報

従業員数 62人

就業場所 9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です。

役職／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 あり

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 なし

U I J ターン歓迎

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

即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他

書類到着後 1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 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 番地 1 0 1

J R 佐世保駅 から 徒歩15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 ~~マイページ~~ その他

送付方法 ~~マイページ~~ 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 番地 1 0 1

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

5その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 その他

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 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