



求人番号

42030-3629441

事業所番号

4203-615545-6

受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7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	Z88			

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

049-04

産業分類

855	障害者福祉事業
-----	---------

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	生活支援員
仕事内容	○障がい者(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、または普通車) *利用者35名程度/職員25名程度で対応 (概ね利用者2名に対して1名で対応) ※雇用期間:採用日~令和7年3月31日 (更新の可能性あり:1年毎の更新制となります) ※更新時、正社員登用の可能性あり *「従事すべき業務の変更の範囲:変更なし」 ◎面接の際には、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 あり 正社員登用の実績(過去3年間) 9名実績あり
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(原則更新) 契約更新の条件

就業場所	〒854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙2339番地3 「ケアステーションあいの」 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 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 あり
転可勤能性	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 不問
必要免許・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

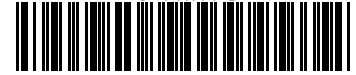
3 賃金・手当 (1/2)

時間額(a+b)	945円 ~ 1,030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 ~ 970円
処遇改善等	手当 45円 ~ 60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
その他手当付記事項	※各資格手当あり 3,000円~5,000円
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給(上限あり) 月額 11,300円
賃締切日	固定(月末)
賃支払日	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 10円 ~ 20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) 賞与月数 計 3.50ヶ月分(前年度実績)



42030-3629441

事業所番号



4203-615545-6 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 星のくま
------	-------------

求人票 (パートタイム)

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 *就業時間やシフトに関しては相談に応じます。 *休憩は法定通り付与 ※週30時間未満で調整
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 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	日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7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 5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	なし	再雇用制度	なし	勤務延長	なし
入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> あり	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 30人 (うち女性 19人) (うちパート 9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。				
役員/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		U I J ターン	歓迎		

求人に関する特記事項

*未経験者も歓迎します。

*無料駐車場有り。

*週の労働日数により加入保険・年次有給休暇の付与日数が異なります。

◎見学歓迎します。ぜひ、お問い合わせください。◎

*「副業可・兼業可」

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 面接選考結果通知	書類到着後 3日以内	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	メール	その他
日時	随時				
選考場所	〒 854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙2 3 3 6 番地 1 「ケアステーションあいの」 島鉄 愛野駅 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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 送付方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 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2 3 3 6 番地 1 応募書類の返戻 選考後は返却				
担当者	事務局 事務局長 ヒロタ 廣田 電話番号 0957-36-7575 内線 () FAX 0957-36-7576 Eメール hoshinokuma-aino@ceres.ocn.ne.jp				