

求人番号

42030- 6030961

事業所番号

4203-615545-6

受付年月日 令和8年8月4日

紹介期限日 令和8年10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

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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

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 2 3 3 6 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

■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）
※各種資格手当を支給します！

☆見学歓迎します。ぜひ、お問い合わせください。

・従事すべき業務の変更範囲：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

正社員

正社員登用
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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a+b）

200,000 円 ～ 234,000 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

171,700 円 ～ 200,800 円

月平均労働日数（21.2 日）

処遇改善手当

28,300 円 ～ 33,200 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

※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

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 11,300 円

固定（月末）

固定（月末以外）

翌月 15 日

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）

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）

求人番号

42030- 6030961

事業所番号

4203-615545-6 （2 / 2）

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 あり
特別な事情・期間等
利用者の急な日程変更：利用増加のときは、1ヶ月68時間、1年450時間、園長する回数6回まで。

休憩時間

60分 年間休日数 110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

6 会社の情報

企業情報

従業員数 56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 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
*お子様の学校行事や急病等によるお休みも配慮します
*副業禁止

7 選考等

採用人数

1人 募集増員理由

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

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 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
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 その他
送付方法 郵送
求職者マイページ
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

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 内線（ ）
FAX 0957-36-7576
Eメール hoshinokuma-aino@ceres.ocn.ne.jp