

求人番号

42030- 4163251

事業所番号

4203-615545-6

受付年月日 令和7年5月16日

紹介期限日 令和7年7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

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

長崎県雲仙市

職業分類

025-01

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2 3 3 6 番地 1

ホームページ

http://hoshinokuma.com

2 仕事内容

職種

栄養士 兼 職業指導員

仕事内容

○障がい者（児）の献立作成・調理業務（80食前後）
昼食・月に1～2回程度おやつがない場合もあります
○事業所内において障がい者の職業支援業務
○各作業班における作業等の支援
*ごく希に送迎をお願いする場合があります（軽・普通車）
*雇用期間：採用日～令和8年3月31日（1年毎の更新制）
*週30時間未満の短時間勤務もあります。
9：00～6：00／週4～5日程度／時給1080円～
詳しくは面談時に説明します。お気軽にご相談下さい。

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

正社員以外

正社員以外の名称 準職員

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（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2 3 3 6 番地 1

「ワークセンターあいの」

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

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

敷地内禁煙

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必須

必要な免許・資格

栄養士

必須

普通自動車運転免許 あれば尚可

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 ～ 228,900 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（21.5 日）

161,200 円 ～ 188,900 円

処遇改善等 (b)

処遇改善等 手当 24,000 円 ～ 35,000 円

資格 手当 3,000 円 ～ 5,000 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代 (c)

なし（ 円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

その他手当付記事項

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時間あたり 3,000 円 ～ 5,000 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）

求人票（フルタイム）



事業所名

社会福祉法人 星のくま

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1年単位）
（1） 08時 00分 ～ 17時 00分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

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
~~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~~ ~~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

6 会社の情報

企業情報

従業員数

59人

就業場所

12人

（うち女性

8人）

（うちパート

4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

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

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

~~即決~~ 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 ~~Eメール~~ その他

日時

その他 書類選考後、結果・面接日時等を連絡します

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 ~~マイページ~~ ~~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
〒 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・職務経歴書を所在地宛に送付して下さい。書類選考後、結果・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