

求人番号

42030- 3947451

事業所番号

4203-615545-6

受付年月日 令和7年5月7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

Z54

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

049-05

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

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）

*雇用期間：採用日～令和8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 準社員

正社員登用 **あり**

正社員登用の実績（過去3年間）

1名実績あり

派遣・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

業務量、本人の能力等による

3 賃金・手当

月額（a+b）

190,200 円 ～ 215,000 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

月平均労働日数（21.4 日）

166,200 円 ～ 180,000 円

処遇改善手当

20,000 円 ～ 25,000 円

資格手当

4,000 円 ～ 10,000 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

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 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月あたり 1,000 円 ～ 2,000 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）

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

就 業 場 所

〒 854-0302

長崎県雲仙市愛野町乙2336番地1

「アクティビティセンターあいの」

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**

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

必要な経験・知識・技能等 必須

児童福祉施設における実務経験がある方

必要スキル

必要免許・資格

社会福祉士

精神保健福祉士

必須

必須

いずれかの免許・資格所持で可

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

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） ～
（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 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 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 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

*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 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

~~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 [*選考に関する特記事項欄をご覧ください。]

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 ~~マイページカード~~ [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