

求人番号

18010- 8199941

事業所番号

受付年月日

令和6年4月17日

紹介期限日

令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

|      |                                  |  |  |  |     |
|------|----------------------------------|--|--|--|-----|
| 公開範囲 | ハローワークの求職者に限定し、事業所名等を含む求人情報を公開する |  |  |  |     |
| 識別欄  |                                  |  |  |  | B41 |

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 福井県福井市 | 049-99 |
|        | 019-03 |
|        |        |
|        |        |
| 産業分類   |        |
| 982    | 市町村の機関 |

1 求人事業所

事業所名

〒

所在地

ホームページ

2 仕事内容

職種

福祉・心理（臨時的任用職員）

仕事内容

（主な職務内容）

・精神科病院における虐待通報対応

・その他これらに關係する業務

※募集要綱（福井県臨時的任用職員のお知らせ）は福井県総合福祉相談所のホームページを参照してください。

変更の範囲：変更なし

◎応募の際には、ハローワークで紹介状を受けてください。

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 臨時的任用職員

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7年3月31日

契約更新の可能性 なし

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a+b）

166,600 円 ～ 187,300 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

166,600 円 ～ 187,300 円

月平均労働日数（20.4 日）

手当 円 ～ 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

※期末・勤勉手当を任用期間に応じて支給

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限なし）

固定（月末）

固定（月末以外） 当月 21 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 4.30ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



18010- 8199941

事業所番号

事業所名

4 労働時間

|         |                                                    |       |      |  |
|---------|----------------------------------------------------|-------|------|--|
| 就業時間    | (1) 08時 30分 ~ 17時 15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 15 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等  |       |      |  |
| 休憩時間    | 60分                                                | 年間休日数 | 120日 |  |
| 休日等     | 土 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>・年末年始休暇 12 / 29 ~ 1 / 3 |       |      |  |

5 その他の労働条件等

|                             |                      |       |              |
|-----------------------------|----------------------|-------|--------------|
| 加入保険                        | 雇用 労災 公災 健康 厚生       | 退職金共済 | 退職金制度        |
|                             | 財形 その他 ( )           | 加入    | あり (勤続 1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                      |                      |       |              |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 人                       | 設立年         |
|          | 就業場所 31人                     | 資本金         |
|          | (うち女性 27人)                   | 労働組合 あり     |
|          | (うちパート 12人)                  |             |
| 事業内容     | 身体障害者更生相談、知的障害者更生相談、精神保健福祉相談 |             |
| 会社の特長    |                              |             |
| 役職／代表者名  | 法人番号                         |             |
| 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  |                              | U I J ターン歓迎 |

求人に関する特記事項

※申し込み手続きは「臨時的任用職員申込書」に必要な事項を記入の上、紹介状、卒業証明書または資格証の写しを添付して、福井県総合福祉相談所地域支援課まで持参または郵送（書留）して下さい。（申込書は福井県のホームページに募集のお知らせと併せて掲載されています。応募の際は必ずご確認ください。）

※学歴・必要な資格について（いずれかに該当する者）  
ア．学校教育法に基づく大学（短期大学を除く）または大学院において、社会福祉学、心理学、教育学または社会学を専修する学科またはこれに相当する課程を修めて卒業もしくは修了した者  
イ．社会福祉士の資格を有する者  
ウ．精神保健福祉士の資格を有する者  
エ．公認心理師の資格を有する者  
オ．学校教育法の規程により、小学校、中学校、高等学校または中等教育学校の教諭となる資格を有する者であって2年以上教員としてその職務に従事した者

\*退職金制度は勤続6ヶ月以上となります。

7 選考等 (2 / 2)

|                             |                            |                     |             |
|-----------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 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 Eメール その他 |
| 日時                          | 随時                         |                     |             |
| 選考場所                        | 〒                          |                     |             |
| 応募書類等                       | ハローワーク紹介状 履歴書              |                     |             |
|                             | 職務経歴書 写真 2枚 30mm×45mm      |                     |             |
|                             | 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 〒                  |                     |             |
| 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄          |                            |                     |             |
| 選考に関する特記事項 適性検査あり 筆記用具持参のこと |                            |                     |             |
| 担当者                         | 電話番号 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール |                     |             |