

求人番号

42030- 3140341

事業所番号

4203-103188-9

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ナンコウアイリンカイ 社会福祉法人 南高愛隣会
所在地	〒 854-0001 長崎県諫早市福田町 3 5 7 番地 1 5 ホームページ http://www.airinkai.or.jp/

2 仕事内容

職種	保育士・障がい児への支援（諫早市）	
仕事内容	○未就学児～高校生まで、一人ひとりの障がい特性に応じた支援を行います。 <仕事内容> ・日々のプログラム、レクリエーション（クッキングや就労体験）の企画・実施 ・療育（作業療法、お話の練習、言語療法）、学習支援、個別課題への取り組みのサポート ・利用者様の送迎があります。（社用車使用） ※職員一人あたり5名の方を担当していただきます。一人ひとりと向き合いながら支援を行います。 ※入社後は養成担当職員が付き、業務を1からサポートします。	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

受付年月日 令和6年4月10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	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	職業分類
長崎県諫早市	029-01
	029-02
	049-04
	産業分類
855	障害者福祉事業

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	182,400 円 ~ 208,900 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 (20.4 日)
	151,400 円 ~ 172,900 円	
手当	処遇改善 手当	24,000 円 ~ 29,000 円
	ベースアップ 手当	7,000 円 ~ 7,000 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	住宅手当: 17,500 円/月 (上限)	
	扶養手当: (配偶者) 13,000 円/月	
	(子) 6,500 円/月	
	宿直手当: 4,100 円/回 (希望制)	
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 15,500 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 1,200 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)
与	賞与月数 計	2.66ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会福祉法人 南高愛隣会

求人票（フルタイム）

求人番号

42030- 3140341

事業所番号

4203-103188-9 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18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 10 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

120日

休日等

その他

週休二日制 毎 週

シフト制 採用時2日の特別休暇を付与

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 620人

就業場所 9人

(うち女性 7人)

(うちパート 4人)

設立年 昭和52年

資本金

労働組合 なし

事業内容

障がいのある方への「働く」「暮らす」ための支援から「恋愛・結婚支援」まで、県内5市の50事業所で、約1000名の方へ福祉サービスを提供しています。

会社の特長

支援の質と職員の「働きがい」の両立に取り組んでいます。有給取得率65%、長崎県Nびか企業（4つ星）、長崎県健康経営推進企業に認定されました。

役職／代表者名

理事長 田島 光浩

法人番号 1310005004798

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 あり

育児休業 取得実績 あり

介護休業 取得実績 あり

看護休暇 取得実績 あり

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

7 選考等

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

書類選考結果通知

書類到着後 5日以内

面接選考結果通知

面接後 10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

その他

日時

随時

選考場所

〒 854-0001

長崎県諫早市福田町 3 5 7 番地 1 5

「P A R Kふたばっこ」

J R 東諫早駅 から 徒歩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 ~~自己申告書~~ その他

送付方法 ~~郵送~~ 郵送 求職者マイページ 持参

郵送の送付場所

〒 854-0001

長崎県諫早市福田町 3 5 7 番地 1 5

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

実技・適性検査（W E B）

面談時に資格証をご持参ください。

担当者

総務課

シモダ・ワタナベ

下田・渡部

電話番号 0957-24-3600

FAX 0957-47-5033

Eメール saiy@airinkai.or.jp

内線（ ）