



受付年月日 令和5年1月27日

紹介期限日 令和5年3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 | B01 | Y89 | | Y12 |
| | | Y31 | | B02 |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

| | |
|-------|----------|
| 就業地住所 | 鹿児島県鹿児島市 |
| 職業分類 | 029-01 |

| | |
|------|-------------|
| 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 カゴシマシテラツナグイクセイカイ 社会福祉法人 鹿児島市手をつなぐ育成会 |
| 所在地 | 〒891-0102 鹿児島県鹿児島市星ヶ峯2丁目1番1号 鹿児島市知的障害者福祉センター (ふれあい館) 2階 |
| ホームページ | http://tewotsunagu.org/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 保育士 [石谷町: わくわくコスモス] |
| 仕事内容 | ○未就学児(定員10名)の発達段階に応じた個別療育・支援記録や個別支援計画、活動・行事計画作成等の事務・社用車(AT車)での送迎業務 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 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 |

| | |
|----------|---|
| 就業場所 | 〒899-2701 鹿児島県鹿児島市石谷町1122-1 JR鹿児島本線上伊集院駅 から 徒歩50分 就業場所: 鹿児島市手をつなぐ育成会わくわくコスモス 実施事業: 児童発達支援・放課後等デイサービス 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤可能性 | あり 転勤範囲 鹿児島市内3事業所のいずれか |
| 年齢 | 年齢制限 あり(64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年(65歳)を上限とするため。 |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必要スキル | 基本的なPC・タブレット端末操作スキル (システムへの支援記録等の入力やタブレット端末を使用して連絡調整等の業務があります。) |
| 必要な免許・資格 | 保育士 必須 普通自動車運転免許(AT限定可) 普通自動車運転免許 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6か月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|---------------------|--|
| 月額(a+b) | 168,000円 ~ 225,300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 | 150,500円 ~ 207,800円 |
| 月平均労働日数(20.4日) | |
| 賃金的に支払われる手当(b) | 保育士 手当 8,000円 ~ 8,000円 職務 手当 3,000円 ~ 3,000円 特例交付 手当 6,500円 ~ 6,500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 |
| その他手当付記事項(d) | *資格手当: 保有資格に応じて支給 *扶養手当: 配偶者13,000円/月 他支給要件有 *住宅手当: 住宅を借り受けている場合(家賃の約2分の1 最大27,000円/月) *処遇改善一時金: 年度末に支給 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通勤手当 | 実費支給(上限あり) 月額 24,500円 |
| 賃締切日 | 固定(月末) |
| 賃支払日 | 固定(月末以外) 当月 21日 |
| 昇給 | あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,400円 ~ 6,600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) 賞与月数 計 3.99ヶ月分(前年度実績) |



| | |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 鹿児島市手をつなぐ育成会 |
|------|---------------------|

求人票 (フルタイム)

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 4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 | 45分 | 年間休日数 | 120日 |
| 休日等 | 土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 勤務割当表で定められた日、国民の祝日、年末年始休暇 夏季休暇 (特休) 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 | 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 あり (一律 65歳) | 再雇用制度 あり (上限 70歳まで) | 勤務延長 あり |
| 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 197人 就業場所 12人 (うち女性 7人) (うちパート 0人) | 設立年 昭和39年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 主に知的障害のある方々を対象にして、障害者支援施設や障害福祉サービス事業所・障害児通所支援事業所の運営、障害児・者相談支援事業、公益事業（自主事業及び鹿児島市委託事業）の実施 | |
| 会社の特長 | 鹿児島市に住む知的障害のある方々とその家族が安心して豊かに暮らしていける社会の実現を目指し、特に重度の方々の相談や支援の活動、会員の親睦や交流、公益事業に取り組んでいます。 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 三反園 輝男 | 法人番号 8340005001381 |
| 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 なし |
| | | 看護休暇取得実績 あり |
| 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

○事前に法人事業所の見学を希望される場合は、ご案内いたしますので、法人事務局（099-245-4789）までご連絡をお待ちしています。

○選考方法：小論文試験・面接試験
 応募の際は、指定の受験申込書、受験票、職務経歴書及び紹介状を送付先へ送付してください。後日、試験日について連絡します。
 【応募書類送付先】〒891-1205
 鹿児島市犬吠町11234番地 第二コスモス多目的棟2階
 「鹿児島市手をつなぐ育成会 事務局分室 採用担当宛」

○指定の受験申込書・受験票は、法人HPよりダウンロードしていただくか、電話にて請求可能です。

○ユースエール認定企業（厚労省HPにPRシート有）

7 選考等

| | | | | | |
|-------|---|---------------------|-------------------|------|-----|
| 採用人数 | 1人 | | | 募集理由 | [] |
| 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 書類到着後 1日以内 | 面接選考結果通知 面接後 3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 | メール | その他 |
| 日時 | その他 [応募者と日程調整後決定する。] | | | | |
| 選考場所 | 〒 891-0102 鹿児島県鹿児島市星ヶ峯2丁目1番1号 鹿児島市知的障害者福祉センター（ふれあい館）2階 JR鹿児島本線広木駅 から 徒歩5分 | | | | |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 職務経歴書 資格カード [その他 指定の受験申込書・受験票] 送付方法 メール 郵送 [] 求職者マイページ [] 郵送の送付場所 〒 * 求人特記事項参照 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 小論文試験：試験時間60分800文字以内 面接試験：面接時間20分 | | | | |
| 担当者 | 事務局 主任 マサキ リョウ 正木 亮 電話番号 099-245-4789 内線 () FAX 099-238-0778 Eメール info@tewotsunagu.org | | | | |