

求人番号

47030- 1552141

事業所番号

4703-100196-5

受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6月30日

求 人 票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

B05

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

沖縄県名護市

職業分類

029-01

産業分類

853 児童福祉事業

1 求人事業所

事業所名

シヤカイフクシホウジン セイシンフクシカイ ユメガオカホイクエン  
社会福祉法人 聖心福祉会 夢が丘保育園

所在地

〒 905-0018  
沖縄県名護市大西四丁目 1 2 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

保育士

仕事内容

\* 0 歳児～ 5 歳児の保育に従事。  
\* 保育園業務全般  
\* 出勤時間相談に応じます！  
\* 書き物業務相談に応じます！  
\* 持ち帰り業務は一切ありません。  
◇従来すべき業務の変更の範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

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 あり（条件付きで更新あり）  
契約更新の条件  
契約書に照らし判断する。

就業場所

就 業 場 所

事業所所在地と同じ  
〒 905-0018  
沖縄県名護市大西四丁目 1 2 - 1

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

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

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

パソコン操作可能な方（文字入力ができる程度）

必要な免許・資格

保育士 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3 ヶ月  
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

( 1 / 2 )

時間額 ( a + b )

1,000 円 ～ 1,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 ( a )

基本給（時間換算額）

1,000 円 ～ 1,000 円

給付額 ( b )

手当 円 ～ 円  
手当 円 ～ 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

時給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 10 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



|      |                     |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 聖心福祉会 夢が丘保育園 |
|------|---------------------|

4 労働時間

|         |                                                                   |         |        |             |
|---------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|
| 就業時間    | (1) 15時 15分 ~ 19時 15分<br>(2) 14時 15分 ~ 19時 15分<br>(3) ~           |         |        |             |
|         | 又は ~ の間の 時間                                                       |         |        |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (1) ~ (2) の固定勤務 ※相談可<br>※4 ~ 5 時間程度の勤務 〕        |         |        |             |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 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<br>〔 〕             |         |        |             |
| 休憩時間    | 0分                                                                | 週所定労働日数 | 週5日 程度 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | 木 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔 平日のお休みは基本木曜日です。<br>変更したい場合は相談可能です。 〕 |         |        |             |

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 ( )           | 未加入   | なし    |
| 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 ( )<br>世帯用 ( )   |       |       |
| 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 14人<br>就業場所 14人<br>(うち女性 14人)<br>(うちパート 7人)                                       | 設立年 昭和59年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>保育園。定員40名の乳幼児を保育し 午後7時15分までの延長保育事業を行っています。<br>(ゆー2)                            |                             |
| 会社の特長            | 1984年創立。木のぬくもり溢れる園舎です。職員の平均年齢36歳(20代~50代までの年齢構成です。)年間行事は、前例にとらわれずに職員のアイデアや経験で盛り上げています。 |                             |
| 役職／代表者名          | 施設長 大城 俊男                                                                              | 法人番号 2360005003233          |
| 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 あり<br>看護休暇取得実績 あり  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                        |                             |

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| 求人に関する特記事項                                         |
| ※勤務日数、休日等とはご相談に応じます。                               |
| ※見学可能です。ご希望の方は事前連絡をお願いします。                         |
| ※契約更新に関しては契約書に照らし判断します。                            |
| *週就労時間数、週稼働日数によって加入保険、年次有給休暇の取得日数、休憩時間は法定通りです。     |
| 【応募方法】 応募の際は、事業所までご連絡ください。<br>面接にはハローワークの紹介状が必要です。 |
| 「更新上限：有（通算契約期間4年／更新回数3回）」                          |

7 選考等

|                |                                                                                  |  |  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数           | 1人 募集 欠員補充理由 [ ]                                                                 |  |  |
| 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 その他<br>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 その他                                                            |  |  |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                           |  |  |
| 選考場所           | 〒 905-0018<br>沖縄県名護市大西四丁目12-1                                                    |  |  |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 ( ) その他 保育士資格証明書 (写) [ ]                           |  |  |
|                | 送付方法<br>郵送 求職者マイページ [ 面接時持参 ]                                                    |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                                     |  |  |
|                | 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 〕 |                                                                                  |  |  |
| 担当者            | 施設長<br>オオシロ トシオ<br>大城 俊男<br>電話番号 0980-53-5841 内線 ( )<br>FAX 0980-43-8841<br>Eメール |  |  |