

月額 (a + b)		220,365 円 ~		225,090 円	
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)					
賃	基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額		月平均労働日数 (21.1 日)	
		181,300 円 ~		185,800 円	
	定額給 (b)	特殊業務	手当	9,065 円 ~	9,290 円
		勤勉	手当	16,000 円 ~	16,000 円
		資格手当	手当	5,000 円 ~	5,000 円
		処遇改善	手当	9,000 円 ~	9,000 円
金	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)	・ 寒冷地手当 51,700 円 ~ 131,900 円 (年 1 回) ・ 宿直手当 3,800 円 / 1 回 (※宿直は週 1 ~ 2 回)			
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容 []				
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 8,000 円				
賃締切日	固定 (月末)				
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10 日				
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 9,000 円 ~ 9,000 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 4.15ヶ月分 (前年度実績)				

事業所名	社会福祉法人 美深育成園
------	--------------

求人票（フルタイム）

求人番号

01150- 588441

事業所番号

0115- 113-7 (2/2)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 05時 00分 ～ 14時 00分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 シフトについては求人に関する特記事項参照		
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	112日
休日等	その他 週休二日制 その他 4週8休 リフレッシュ休暇年8日間 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 35人 就業場所 7人 （うち女性 6人） （うちパート 3人）	設立年 昭和34年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 児童福祉法に基づく児童養護施設です。社会的自立に向けた支援に力を入れています。また、必要であれば卒園後も相談に応じるなどのアフターケアの体制も整えています。	
会社の特長	より一般家庭に近い養育を目指して取り組んでいます。児童福祉施設では珍しく、食事を業者委託せずに職員自らが調理しています。	
役職／代表者名	理事長 長野 正稔	法人番号 1450005002391
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 該当者なし 介護休業 該当者なし 看護休暇 なし 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項
・シフト（下記のア～キを組み合わせたもの）
ア）05：00～14：00 イ）08：00～17：00
ウ）13：00～22：00 + 22：00～05：00（宿直）
エ）12：00～21：00 オ）10：00～19：00
カ）07：00～16：00 キ）06：00～15：00
1日8時間、週40時間以内の交替制勤務で休憩は60分です。
・上記基本給は短大・専門卒～四大卒のものです。
・賞与は採用初年度のみ2．60ヶ月分となります。
・退職共済 ・社会福祉施設職員等退職手当共済
・北海道民間社会福祉事業職員共済会退職年金
*応募希望の方は、事前にハローワーク紹介状・履歴書を事業所宛に郵送してください。後日、面接日時等をご連絡致します。

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 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	〒 097-0003 北海道稚内市こまどり4丁目5-10 地域小規模児童養護施設 星の家 南稚内駅 から 徒歩15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 資格カード [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 〒 098-2214 北海道中川郡美深町字敷島283番地 社会福祉法人 美深育成園 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 ハローワークから紹介時の事前連絡：必要			
担当者	事務局長 テラダ ミツル 寺田 充 電話番号 01656-2-1554 内線 () FAX 01656-2-1554 Eメール bihukaikuseien@if-n.ne.jp		