

求人番号

18010- 8007541

事業所番号

1801- 8689-3

受付年月日 令和6年4月12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

B41

就業地住所

福井県福井市

職業分類

023-99

産業分類

853 児童福祉事業

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不可

1 求人事業所

事業所名

フクイケンコドモリョウイクセンター
福井県こども療育センター

所在地

〒 910-0846
福井県福井市四ツ井 2 丁目 8 - 1

ホームページ <http://www.pref.fukui.lg.jp/doc/kodomo-ryouiku/>

2 仕事内容

職種

看護師（臨時的任用職員）

仕事内容

障がい児の看護、その他これに関係する事務

（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（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）

派遣遣負・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ヶ月未満）

～ 令和6年6月30日

契約更新の可能性 なし

契約更新の条件

就業場所

〒 910-0846
福井県福井市四ツ井 2 丁目 8 - 1

県立病院バス停から徒歩 3 分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

敷地内禁煙

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳以上）

年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある

労働法により年少者の深夜労働禁止

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

必要な免許・資格

看護師

必須

地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない者

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間なし

期間

試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

211,000 円 ～ 214,900 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

211,000 円 ～ 214,900 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

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 21 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	福井県子ども療育センター
------	--------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 15分 （2） 16時 30分 ～ 01時 15分 （3） 00時 30分 ～ 09時 15分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 [交替制（シフト制） ※週3 8時間4 5分の勤務]
	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 120日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフトによる 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（ ）	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	[]		
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 人 就業場所 84人 （うち女性 72人） （うちパート 4人）	設立年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 身体障害児の児童福祉施設、病院施設、生活介護所施設があります。	
会社の特長	県立の障害児のための施設です。 心身に障害のある子どもやその恐れのある子どもに対し、早期から相談・指導にあたり、障害の軽減と機能の向上に努めています。	
役職／代表者名	所長 津田 明美	法人番号 4000020180009
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	なし	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		

求人に関する特記事項

*駐車場代 3, 0 0 0円／月

*申込者は福井県子ども療育センターホームページ内にある「臨時的任用職員申込書」を提出してください。

7 選考等

採用人数	2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 書類到着後 1日以内 面接後 7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 Eメール その他	
日時	随時 []	
選考場所	〒 910-0846 福井県福井市四ツ井2丁目8-1	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 職務経歴書 マイページ [その他 産休・育休等代替職申込書]	
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ [または持参]	
	郵送の送付場所 〒 910-0846 福井県福井市四ツ井2丁目8-1	
	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	総務課 ハタ ・ カワムラ 端 ・ 河村 電話番号 0776-53-6570 内線（ ） FAX 0776-53-6576 Eメール	