

事業所番号	
	I

	4010	10/	20	$\sim$		

### 4012- 1066-3

# 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					

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

職業分類
029-01

産業分類

831 病院

4	_L _L =	ᅳᄴᅳᄼ
	⊸√V ∫	事業所
	<b>オトノトラ</b>	アオバル

事	シャカイイリョウホウジン スイコウカイ
業所	社会医療法人 水光会
名	
所	〒 811-3298 福岡県福津市日蒔野 5 丁目 7 番地の 1
在	
地	ホームページ http://www.suikokai.or.jp/

2	仕事内容				
職種	保育士(正)				
仕	● ○院内保育施設の保育業務全般 *当水光会グループの職員の子どもを対象とした保育施設です。 *子ども達の保育、教育、保護者サポートなど				
事	【将来的な業務の変更の範囲】変更なし				
内					
容					
雇	正社員				
用	正社員以外の名称				
形	正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)				
態					
派請遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない				
·等	労働者派遣事業の許可番号				
雇	雇用期間の定めなし				
用					
期	契約更新の条件				
間					

就	〒 811-3298 福岡県福津市日蒔野5丁目8番地の3
業	JR 福間駅 から 車5分
場	【保育施設 ひまきのの森
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内全面禁煙
マイガー カー	<b>可</b> 転可 なし 勤能 [ の性 [
年齡	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 [定年が60歳のため。
学	不問
歴	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 【保育園勤務経験 】
必 要 なル	
必要な免	保育士 必須
光許・資格	
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3	賃金・手当 (1/2)
	月額(a + b) 185,000円 ~ 235,000円 ※(固定残業代がある場合はa + b + c)
'	基 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.5 日) 本 a 160,000 円 ~ 210,000 円
賃	定れ 額る 職務 手当 25,000 円 ~ 25,000 円 的手
	なし ( 円 ~ 円)       固定       度 ( )       機 c )       業 代 ( )
金	その 他 手( 当 d 付 記 記 事項
賃形	月給 円~ 円
態 金等	その他内容
通手 勤当	実費支給(上限あり) 月額 30,000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	<b>あり</b> (前年度実績 あり)
給	金額 1月あたり 1,000 円 ~ 3,000 円(前年度実績)
賞	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績)
与	賞与月数 計 4.00ヶ月分(前年度実績)

事業所名	社会医療法人	水光会
------	--------	-----

# 求人票(フルタイム)



4	労働時間
就業時間	変形労働時間制(1ヶ月単位) (1) 07時 00分 ~ 19時 00分 (2) ~ (3) ~  又は ~ の間の 8時間  就業時間に関する特記事項  [*上記記載の時間内でシフト制 *夜勤あり(月2回程度)/18:00~9:00(休憩90分)
時間外労働時	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 「災害、救急搬送、決算、悪質なクレーム対応、システムトラブルな

との際は、年6回を限度とし、月75H、年間720Hまで延長

107⊟

その他

60分

週休二日制 毎 週

月9日(2月は8日)のシフト休です

日

休憩 時間

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

年間休日数

## その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 会災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ( ・・・・・・・・)	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 あり 再雇用制 (一律 60歳) (上限 69	度 あり - 勤 5歳まで)	勘務延長 なし
入居	可能住宅 単身用・あり	-	]

利用可能託児施設 あり

託児施設に関する特記事項

定員(50名)に達した場合は受け入れ不可となります。

## 6 会社の情報

企業情報	就業場所 2 (うち女性 2	23人 22人) 資本	2年 昭和40年 本金 加組合 なし	
事業内容	医療業全般			
会社の特長	地域の中核的医療機関として、急性期医療、地域包括ケア、回復期 リハビリ、介護、福祉、健診、予防医学等幅広い分野においてケア 複合体として総合的に活動しています			
役職/ 代表者名	院長 田山 慶一郎		法人番号 92	90005005412
就業規則	フルタイム あ	, <i>i</i> )	パートタイム	あり
職務給制度 なし			復職制度	なし
育児休 取得実			看護休暇 取得実績	あり
外国人原				

### 求人に関する特記事項

\* 当水光会グループの職員の子どもを対象にした保育施設です

\*マイカー通勤:駐車場代800円/月

## 7 選考等

採用

	4012-	1000-3	( _ /	<u> </u>
募集 新規事業所詞	小七			
募集 机双手未加品	$\Sigma T$			
IR ch. [				7

人数	1人 理由	]					
選考 方法	書類選考 面接(予定 1回) <del>筆記試験 その他</del>						
結果 通知	<del>即一決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 <del>その他</del> 書類到着後 7日以内 面接後 10日以内						
通知 方法	<del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 Eメール <del>その他</del>						
日時	その他  後日連絡	]					
選考場所	〒 811-3298 福岡県福津市日蒔野5丁目7番地の1 JR 福間駅 から 徒歩15分						
	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 <del>ジュブーカ=ト</del> ゙ [ <del>その他</del>						
応募書	送付方法 E <del>メール</del> 郵送 事前送付 <del>求職者マイページ</del> 事前送付	]					
類等	郵送の送付場所 〒 811-3298 福岡県福津市日蒔野 5 丁目 <b>7</b> 番地の 1						
	応募書類の返戻 選考後は返却						
選考に関する特記事項							

事前連絡の上、安定所の紹介状・履歴書(写真付)・職務経歴書を ご郵送ください。

内線(

総務課 係長 サクライ 櫻井 美保

電話番号 0940-34-3109

FAX 0940-43-5981