

求人番号

46020- 2247041

事業所番号

4602- 7345-0

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジンサツマセンダイシシャカイフクシキョウギカイ 社会福祉法人 薩摩川内市社会福祉協議会
所在地	〒 895-0005 鹿児島県薩摩川内市永利町 4 1 0 7 番地 1 (薩摩川内市総合福祉会館内) ホームページ http://www.satsumasendai-shakyo.com/

2 仕事内容

職種	一般事務【障害者専用求人】
仕事内容	※経理伝票の入力、電話対応、窓口対応業務など *業務の変更範囲：事業所の定める業務
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 嘱託員 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6年5月1日 ～ 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 業務量、勤務成績・態度、能力、経営状況

受付年月日 令和6年4月22日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

（障）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
識別欄	A14

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

鹿児島県薩摩川内市

職業分類

034-01

産業分類

859	その他の社会保険・社会福
-----	--------------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	145,500 円 ～ 145,500 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	月平均労働日数 (18.0 日)
	145,500 円 ～ 145,500 円	
賃金	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
賃金	なし (円 ～ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
賃金	月給	円 ～ 円
	その他内容	
賃金	実費支給 (上限あり)	月額 12,900 円
	固定 (月末以外) 毎月 31 日	
	固定 (月末以外) 当月 21 日	
	なし	
賃金	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)	
	賞与月数 計 1.45ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名

社会福祉法人 薩摩川内市社会福祉協議会

求人票（フルタイム）

求人番号



46020- 2247041

事業所番号



4602- 7345-0 （2／2）

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

149日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

勤務表による

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 15 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 303人

就業場所 5人

(うち女性 4人)

(うちパート 3人)

設立年 平成16年

資本金 900万円

労働組合 あり

事業内容

・ボランティアなど住民参加による地域福祉活動や地域づくりを推進する事業

・相談支援や権利擁護事業、介護保険事業等福祉サービスの実施

会社の特長

「社協」の略称でも知られている社会福祉協議会。皆様のまちでも福祉の向上に向けてさまざまな活動を行っています。

役職／代表者名

会長 上屋 和夫

法人番号 4340005003563

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 あり

7 選考等

採用人数

1人

募集増員理由

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

書類到着後 1日以内

面接後 14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

〒 895-0005

鹿児島県薩摩川内市永利町4 1 0 7 番地 1

(薩摩川内市総合福祉会館内)

川内駅 から 車10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 ~~マイページ~~ その他

送付方法

Eメール 郵送

求職者マイページ 事前郵送／事前持参

郵送の送付場所

〒 895-0005

鹿児島県薩摩川内市永利町4 1 0 7 番地 1

(薩摩川内市総合福祉会館内)

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

ムラオ 村尾

電話番号 0996-22-2355

FAX 0996-22-1841

Eメール

内線 ()