



4201- 1428-8

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	B04	Y10		

地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県長崎市

職業分類

391-05

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 ミノリカイ 社会福祉法人 みのり会
所在地	〒 850-0908 長崎県長崎市十人町 1-7 ホームページ http://www.minorikai.or.jp/

2 仕事内容

職種	調理員 (第二みのり園)
仕事内容	障害者支援施設において、利用されている方への給食に関する業務を行っていただきます。 ・調理業務 (普通食・刻み食) ・食堂への配膳や下膳 ・調理場の清掃等 *調理員 12名で3食 (朝:250食 昼:290食 タ:250食) を調理します (近隣施設と合同となります) ◎ハローワークの紹介状が必要です
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 2019:5名 2018:1名 2017:10名 企業全体
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3年3月31日 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	〒 851-0403 長崎県長崎市布巻町 1471-1 「障害者支援施設 第二みのり園」 長崎バス 布巻バス停から徒歩7分 屋内の受動喫煙対策 あり (禁煙)	
マイ通勤	可 駐車場 あり	転勤可能性 なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問	
学歴	不問	
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問	
必要PCスキル		
必要な免許・資格	不問	
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)

時間額 (a+b)	850 円 ~ 850 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) 850 円 ~ 850 円
定額の手当 (b)	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
その他手当付記事項 (d)	
賃形態金等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 55,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 0 円 ~ 10 円 (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

求人票 (パートタイム)



4201- 1428-8 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 みのり会
------	-------------

4 労働時間

就業時間	(1) ~
	(2) ~
就業時間	(3) ~
	又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 5時間程度
就業時間に関する特記事項	就業時間・日数については相談に応じます
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	0分 週所定労働日数 週3日 ~ 週5日 労働日数について相談可
休日等	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 10日

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 会社 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 あり 世帯用 あり	寮費：11,000円	
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 480人 就業場所 42人 (うち女性 23人) (うちパート 5人)	設立年 昭和35年 資本金 労働組合 なし
事業内容	社会福祉事業	
会社の特長	長崎県下に知的障害児(者)関係施設、保育所、老人福祉施設を持つ社会福祉法人である。	
役員/代表者名	理事長 天本 俊太	法人番号 4310005000869
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 あり
		看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績	なし	

求人に関する特記事項

- ◎昇給は2年に1回時給10円昇給です(上限950円)
- ◎事業所見学いつでもお受けします。お気軽にご連絡ください
- *年次有給休暇は法定どおり(表示は週5日勤務の場合)
- *実際の社会保険・労働保険の加入は、労働日数・時間によります
- ◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 [増員]
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	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	〒 851-0403 長崎県長崎市布巻町1471-1 「障害者支援施設 第二みのり園」	
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 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
	送付方法 Eメール 郵送 []	
	郵送の送付場所 〒 850-0908 長崎県長崎市十人町1-7	
	応募書類の返戻	選考後は返却
	選考に関する特記事項	
担当者	本部事務所 採用担当 ヨシワ 吉岩 電話番号 095-822-1092 内線 () FAX 095-822-1823 Eメール	