

求人番号



46020-5194351

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ヨウギカイ 社会福祉法人 薩摩川内市社会福祉協議会 |
| 所在 | 〒 895-0005 鹿児島県薩摩川内市永利町4107番地1 (薩摩川内市総合福祉社会館内) |
| 地址 | ホームページ http://www.satsumasendai-shakyo.com/ |

2 仕事内容

| | |
|------|---|
| 職種 | 調理員【嘱託職員】／(餌島) |
| 仕事内容 | ◎餌島島内の高齢者福祉施設内の調理員 ・朝90食・昼105食・夜90食 程度 (1日: 5~6人体制) 【業務の変更範囲: 事業所の定める業務】 |
| 就業場所 | 「就業場所: 下餌町」 |
| 雇用形態 | 正社員以外 正社員以外の名称 嘱託職員 |

| | |
|-------|-----------------------------|
| 派遣・請負 | 正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年間) |
| 雇用期間 | 就業形態 派遣・請負ではない |

| | |
|------|---|
| 雇用期間 | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) ～ 令和8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 |
| 試用期間 | 普通自動車運転免許 あれば尚可 |

受付年月日 令和7年11月20日

紹介期限日 令和8年1月31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 | A99 | C01 | | A17 |

就業地住所

| |
|-----------|
| 鹿児島県薩摩川内市 |
| |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 055-07 |
| |
| |

産業分類

| | |
|-----|--------------|
| 859 | その他の社会保険・社会福 |
|-----|--------------|

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

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|----------------------|---|
| 月額(a+b) | 187,800円～187,800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(20.1日) 187,800円～187,800円 |
| 手当 | 手当 円～円 |
| なし(円～円) | 固定残業代に関する特記事項 |
| 金 | 住宅手当、通勤手当、期末勤勉手当 (本会職員就業規則による) |
| 賃形態金等 | 月給 円～円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給(上限あり) 月額 12,900円 |
| 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(前年度実績あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 2.35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）

46020- 5194351
事業所番号

4 労働時間

| | | |
|--------------|-------------|-----------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制） | |
| | (1) 06時 00分 | ～ 16時 00分 |
| | (2) 07時 00分 | ～ 17時 00分 |
| (3) 08時 00分 | ～ 18時 00分 | |
| 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 | 時間外労働あり 月平均 3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 | 135分 | 年間休日数 | 123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 | | | |

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 單身用 あ サ [] 世帯用 あ サ | | | |
| 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 288人 | 設立年 平成16年 |
| | 就業場所 69人 | 資本金 900万円 |
| | (うち女性 46人) | 労働組合 なし |
| (うちパート 30人) | | |
| 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 あり 取得実績 | 介護休業 あり 取得実績 |
| | 看護休暇 あり 取得実績 | |
| 外国人雇用実績 | あり | U I J ターン歓迎 |

| | | |
|--|--|--|
| 求人に関する特記事項 | | |
| 【有給休暇について】 4月入社の場合は、入社時から15日付与されます。 ※入社月によって年次有給休暇の付与日数は変動します。 | | |
| ◎シニア世代応募可 | | |
| ◎雇い止め規定あり | | |
| 【事業主・求職者の方へ】 応募には紹介状が必要です。 また、面接後の紹介状の発行はできません。 | | |

7 選考等

| | | | | | |
|------|---|-------------------|-----------------|-------|-----|
| 採用人数 | 1人 | 募集 欠員補充 理由 [] | | | |
| | 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 書類到着後 | 面接選考結果通知 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 | その他 | その他 |
| | | | | | |
| 日時 | その他 | 後日連絡 | | | |
| | | | | | |
| 選考場所 | 〒 895-0005 鹿児島県薩摩川内市永利町4107番地1 | | | | |
| | 川内駅 から 車10分 | | | | |
| | | | | | |
| 応募書類 | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 データカード [その他] | | | | |
| | 送付方法 郵送 [その他] 求職者マイページ | | | | |
| | 又は事前持参 | | | | |
| 等 | 郵送の送付場所 〒 895-0005 鹿児島県薩摩川内市永利町4107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 | | | | |