

求人番号

41030- 2866551

事業所番号

4103-614395-9

受付年月日 令和7年7月23日

紹介期限日 令和7年9月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲

ハローワークの求職者に限定し、事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

277

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

佐賀県武雄市

職業分類

049-02

産業分類

853 児童福祉事業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャグラバーセカンド
株式会社Glover2nd

所在地

〒843-0021
佐賀県武雄市武雄町大字永島16520-4

ホームページ

2 仕事内容

職種

相談員・相談支援専門員（パート）

仕事内容

○相談支援業務
・障がい児及び障がいのある方の相談支援
・サービス等利用計画の作成（ソフト入力）
・各種サービス利用への支援
・ケース会議・サービス担当者会議
・訪問業務がある為社用車の使用あり
・その他付随する業務

☆人とお話しするのが好きな方、相談を受けるお仕事に興味のある方募集中です。
*業務の変更範囲：会社が定める全ての業務
◎応募の際にはハローワーク紹介状が必要です

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）
3名

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）
1年
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

〒843-0024
佐賀県武雄市武雄町大字富岡277番地 友廣ビル2階2号
【放課後等デイサービスbeil】
【相談支援事業所カタリbeil】
JR佐世保線 武雄温泉駅 から 徒歩3分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可動性

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 あれば尚可
相談支援専門員
相談支援業務に従事した経験
未経験でも相談可

必要スキル

ワード、エクセルその他ソフトへの入力作業が可能な方

必要免許・資格

その他の福祉・介護関係資格
社会福祉士
精神保健福祉士
相談支援専門員 あれば尚可

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）

時間額（a+b）

1,000 円 ～ 1,200 円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

1,000 円 ～ 1,200 円

賃金

（a）
基本給

（b）
手当

（c）
固定残業代

（d）
その他手当

時間額（a+b）
1,000 円 ～ 1,200 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
その他手当付記事項

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 10,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 21 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年2回（前年度実績）
賞与金額 20,000 円 ～ 50,000 円（前年度実績）

事業所名

株式会社Glover2nd

求人票（パートタイム）

求人番号



41030- 2866551

事業所番号



4103-614395-9 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 17時 00分

(2) ~

(3) ~

又は 09時 00分 ~ 17時 00分 の間の 4時間 程度

就業時間に関する特記事項

*就業時間の相談可能です

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

60分

週所定労働日数

週3日 ~ 週5日

休日等

土日祝日 その他

週休二日制 毎 週

*年次有給休暇は入社月に3日、入社6ヶ月経過後に4日付与します

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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

単身用 ~~あり~~

世帯用 ~~あり~~

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 7人

就業場所 7人

(うち女性 7人)

(うちパート 3人)

設立年 令和 4年

資本金 100万円

労働組合 なし

事業内容

児童福祉法に基づく障害児通所支援事業、障害児相談支援事業、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援する法律に基づく特定相談支援事業

会社の特長

放課後等デイサービスbell、相談支援事業所カタリバbellを運営しています。

役職／代表者名

代表取締役 岩永祐輔

法人番号 2300001013084

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 なし

復職制度 なし

育児休業取得実績 該当者なし

介護休業取得実績 該当者なし

看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績 なし

求人に関する特記事項

*雇用保険、社会保険、年次有給休暇は、雇用期間、週労働時間、勤務日数等により異なります（法定のとおり）

◆無資格、未経験の方も相談に応じます。

◆応募前の職場見学も行っておりますので、お問い合わせください

【放課後等デイサービスbell】のスタッフも同時募集中！

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 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

〒 843-0024

佐賀県武雄市武雄町大字富岡277番地 友廣ビル2階2号

【放課後等デイサービスbell】

【相談支援事業所カタリバbell】

JR佐世保線 武雄温泉駅 から 徒歩3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 ~~必要~~

その他 資格証明書の控え

送付方法

Eメール

郵送

求職者マイページ

持参またはいずれか

郵送の送付場所

〒 843-0024

佐賀県武雄市武雄町大字富岡277番地 友廣ビル2階2号

【放課後等デイサービスbell】

【相談支援事業所カタリバbell】

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

代表

伊ワナガ 岩 永

電話番号 0954-33-4178

FAX 0954-33-1360

Eメール glover2nd.bell@cableone.ne.jp

内線 ()