



求人番号

41030-4335741

事業所番号



4103-614395-9

受付年月日 令和6年10月24日

紹介期限日 令和6年12月31日

求人票 (フルタイム)

| | | | | |
|------|----------------------------------|--|--|--|
| 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 | Z88 | | | |

就業地住所

| |
|--------|
| 佐賀県武雄市 |
| |
| |

職業分類

049-09
049-05

産業分類

853 児童福祉事業

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不可

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 | ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 児童発達支援管理責任者 |
| 仕事内容 | ◆◆武雄市にある放課後等デイサービス(1日定員10名) 令和7年4月採用の児童発達支援管理責任者募集です◆◆ bellでは“いいね、やってみよう、思いやり”を理念に、子どもたちの心に寄り添いながら毎日楽しい活動を提供しています *大人も子どもも可能性は無限大! あなたの想いを反映させながら、一緒にお仕事できたら嬉しいです ◎応募の際にはハローワーク紹介状が必要です 【業務の変更範囲:会社が定める業務】 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 |
| 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 | 雇用期間の定めなし 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bell】 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 |
| 転勤可能性 | なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり(64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とし、上限年齢未満の労働者を期間の定めなく募集 |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 児童発達支援事業所、放課後等デイサービス事業所での勤務経験 個別支援計画書の作成経験 |
| 必要スキル | その他の福祉・介護関係資格 必須 [児童発達支援管理責任者(実践研修修了)必須] |
| 必要免許・資格 | 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)

| | |
|---------------------|--|
| 月額(a+b) | 220,000円 ~ 280,000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 | 200,000円 ~ 250,000円 |
| 月平均労働日数(20.3日) | |
| 福祉関係資格手当 | 5,000円 ~ 5,000円 |
| 処遇改善手当 | 15,000円 ~ 25,000円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 固定残業代 | 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 | |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手動当 | 実費支給(上限あり) 月額 10,000円 |
| 賃締切日 | 固定(月末) |
| 賃支払日 | 固定(月末以外) 翌月 21日 |
| 昇給 | あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 3,000円 ~ 5,000円(前年度実績) |
| 賞与 | あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 2.00ヶ月分(前年度実績) |



41030- 4335741

事業所番号



4103-614395-9 (2/2)

| | |
|------|---------------|
| 事業所名 | 株式会社Glover2nd |
|------|---------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|--|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 09時 00分 ~ 18時 00分 (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 121日 |
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *年次有給休暇は法定のとおり 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 公災 健康 厚生 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | | 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳) (上限 70歳まで) | | |
| 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 6人 就業場所 6人 (うち女性 5人) (うちパート 1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、相談支援事業所カトリバbellを運営しています。 | |
| 役員/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

- ◆令和7年4月~採用となります。
- *児童発達支援管理責任者(実践研修修了)が必須です。
- *資格手当は福祉関係の資格保持にて支給。
- ※子の看護休暇について社内規定あり。
- ◆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

7 選考等

| | | | |
|-------|---|--------------------|----------------------------------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 新規事業所設立 |
| 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 書類到着後 日以内 | 面接選考結果通知 面接後 5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 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 武雄温泉駅 から 徒歩3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 メール 郵送 [] 求職者マイページ [] 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 】 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 イワナガ 岩永 電話番号 0954-33-4178 内線 () FAX 0954-33-1360 Eメール | | |