

受付番号		(協会記入欄)
NO. J25111802		
受付日	R7.11.18	
有効期限	R8.5.31	

☐ → 選択

求人登録票

施設名*	ふりがな さとうひかりほいくえん						保育施設の類型*		保育園					
	佐東ひかり保育園						園児数	0.1歳児 20 名 (2 クラス)		5歳児 39 名 (2 クラス)				
						2歳児 25 名 (1 クラス)		その他の年齢 0 名 (0 クラス)						
						3歳児 38 名 (2 クラス)		計 163 名 (9 クラス)						
						4歳児 41 名 (2 クラス)								
経営主体*	社会福祉法人 佐東福祉会													
代表者名*	職名	理事長	氏名	梶原 穰治										
施設所在地*	〒 731 - 0101 広島市安佐南区八木一丁目4番5号						従業員数	企業全体 47 人		勤務地	42 人			
	(交通アクセス) JR可部線 梅林駅 最寄り駅より徒歩5分						通園バス	無		—		台		
ホームページ	(URL) https://www.satohikari.ed.jp						勤務場所*	(雇入れ直後) 佐東ひかり保育園(安佐南区八木一丁目4番5号)						
求人職種*	保育士							(変更の範囲) 分園: 古市ひかり保育園(広島市安佐南区古市三丁目3番1号)						
必要免許・資格*	有 保育士資格						雇用形態*	正規職員						
職務内容*	(雇入れ直後) 0～5歳児の保育業務全般(担当制保育)、行事の準備や制作物の作成 保護者対応、日誌・連絡帳の記入(ICT導入で負担軽減)、子どもたちの安全管理等 (変更の範囲) 変更なし							その他の場合(臨時・パートタイム)						
							契約期間*	○ 常勤 07 時 00 分 ~ 19 時 15 分 の中で週 40 時間						
勤務条件*	賃金形態*	○ 月給		日給		時間給		無期雇用						
		その他 ()						有期雇用の期間()						
		基本給 186,900 ~ 186,900 円						契約の更新		()により判断する				
	固定手当*	調整 手当 月額 7,000 ~ 7,000 円						更新上限		(通算期間の上限 年)				
		特殊業務 手当 月額 8,100 ~ 8,100 円								(更新回数の上限 回)				
	有	処遇改善Ⅱ 手当 月額 5,000 ~ 5,000 円						試用期間*	有 (3 か月)					
		処遇改善Ⅲ 手当 月額 10,000 ~ 10,000 円						勤務開始時期						
	固定残業代*	(円 ~ 円)						(1つ以上必須)	① 7 時 00 分 ~ 16 時 00 分					
		() 時間分							② 8 時 00 分 ~ 17 時 00 分					
	無	これを超える時間外労働分についての割増賃金は追加で支給する。							③ 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分					
固定賃金合計*						④ 9 時 30 分 ~ 18 時 30 分								
変動する手当*		有 処遇改善Ⅱ 手当 月額 5,000 ~ 40,000 円							⑤ 10 時 15 分 ~ 19 時 15 分					
給与支給	締切日	毎月	末 日	支払日	当月	25 日	休憩時間*		(60)分					
									備考()					
賞与*	有	前年度実績	有	年 (3)回(前年度実績)					変形労働時間制*	有				
	賞与月数 計(4.2)ヶ月分(前年度実績)						有の場合備考(1年単位の変形労働時間制)							
昇給*	有	前年度実績	有				時間外*		有 月平均(0~2)時間					
	金額 1月あたり 6,400 円 ~ 6,400 円(前年度実績)													
休日*	年間	109 日	○日曜	○祝日	○年末年始			退職金*	有 勤続(1)年以上					
	その他(シフト制・当園カレンダーによる)													
有給休日*	6か月経過後の年次有給休暇日数(10)日						車通勤	可	駐車場	有	詳細(無料駐車場有)			
	備考(入社後より使用可能・有給消化率90%)													
選考方法	○面接選考	書類選考	その他 ()				交通費	有 通勤距離 (2km) 以上						
				実施日時				① 月額上限 10,000 円						
				場 所				② 日額上限 円						
				提出物・連絡事項等				③ (交通機関月額上限) 20,000 円						
連絡先*	電話*	082-873-6600					加入保険等*	有 ○雇用保険 ○労災保険 ○健康保険 ○厚生年金						
	Eメール*	s-hikari@satohikari.ed.jp						その他(退職金共済)						
	FAX	082-873-6805						就業の場所における受動喫煙を防止するための措置に関する事項*						
	担当者*	施設長 松田祥子						○屋内禁煙 ○敷地内禁煙 一部喫煙可 可能な区域 ()						
備考	・ 勤務開始日は相談に応じます。 昼食は、保育園の給食を食べます。(準備不要です)													
	・ 給与 該当者には、住宅手当(月額10,000円)家族手当(月額13,000円/1人につき)奨学金返還支援手当(月額上限20,000円)有													
	・ 未経験の方も、丁寧にサポートいたします。園の見学や保育体験も随時受け付けております。													