

# 求 人 情 報

No.07	
事業所名	高吾北広域町村事務組合 障害者支援施設 湖水園
所在地	〒781-1802 仁淀川町高瀬1500番地
電話番号	0889-32-1133
FAX番号	0889-32-2880
担当者名	
事業内容	障害者支援施設
募集職種	支援員
採用人数	1名
雇用形態	会計年度任用職員(パートタイム) ※ご相談ください。
雇用期間	採用時～ ※概ね1年 更新あり
就業時間	7時間勤務を主として変則的な勤務となります。 日勤 10:15～18:15 その他 早出・遅出・夜勤等 4週 140時間
休憩時間	途中 1時間
休日	土日祝日、年末年始、有給休暇、夏季休暇あり (交代制勤務のため公休、代休として振替になる場合があります。)
賃金形態	日額 5,700～7,100円 時間外手当、夜勤勤務手当、通勤手当あり
賞与	年2回
年齢	
年齢制限の理由	
学歴	
必要免許、資格	
特記事項	9:30～12:30,13:30～16:30の平日短時間勤務も可