

求人票

| | |
|-----|-----------|
| 所属名 | 長崎県 監査指導課 |
|-----|-----------|

1 求人事業所

| | |
|------|----------------------------|
| 事業所名 | 長崎県庁 |
| 所在地 | 〒850-8570 長崎県長崎市尾上町3番1号 |

2 仕事内容

| | |
|------|---|
| 職種 | 一般事務（監査専門指導員） |
| 仕事内容 | <p>○社会福祉法人及び社会福祉施設、事業所等の指導監査業務</p> <ul style="list-style-type: none"> ・県内の社会福祉法人・施設・事業所等へ訪問し、実地指導を主に行っていただきます。 (担当班でチーム編成し、日帰り・宿泊出張で実施) ・実地指導には、公用車又は自家用車を使用します。 ・その他、実地指導の日程調整、通知、実施後の結果通知等の業務を行っていただきます。 <p>※採用後は、業務研修を行いますので、安心してご応募ください。</p> |
| 雇用形態 | パートタイム労働者（名称：会計年度任用職員） |
| | 正社員登用の有無：なし 正社員登用の実績の有無：なし |
| 請派遣等 | 就業形態：派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号：なし |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めの有無：定めあり 令和8年4月1日～令和9年3月31日 契約更新の可能性の有無：あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件：次年度予算の有無、人事評価及び勤務実績等を考慮した能力実証の結果に基づき、連続4回を限度として更新の可能性あり。 |

3 賃金・手当

| | |
|---------------------|--|
| 時間額（a+b） | 1,280円～1,581円 |
| ※（固定残業代がある場合はa+b+c） | |
| 基本給（a） | 基本給（時間換算額） 1,280円～1,581円 |
| 定額的な手当（b） | 手当 円～円 |
| 固定残業代（c） | なし（円～円） ※特記事項 |
| その他手当等付記（d） | 【基本給】 月額×12月÷年間労働時間数〔29H×52週一祝日時間数（29H÷38.75H×7.75H×19日）〕（目安） |
| 形態賃金等 | 月給：148,500円～183,400円 その他の内容： |
| 手当（通勤等） | 実費支給（上限あり）月額 150,000円 |
| 締切日 | 固定（月末） |
| 支払日 | 固定（月末以外）当月 21日 |
| 昇給 | なし |
| 賞与 | あり（令和7年度実績：あり） 年2回（令和7年度実績） 賞与月数 4.65月分（令和7年度実績） |

求人票

| | |
|-----|-----------|
| 所属名 | 長崎県 監査指導課 |
|-----|-----------|

4 労働時間

| | | | |
|------|---|-------------|--------|
| 就業時間 | (1) 9時00分 ~ 17時45分 (2) 9時00分 ~ 15時45分 (3) 時 分 ~ 時 分 就業時間に関する特記事項 ・週29時間勤務 (1)×3日、(2)×1日 | | |
| 時間外 | なし ※36協定における特別条項の有無：なし | | |
| 時休憩 | 60分 | 週所定 労働日数 | 週4日 程度 |
| 休日等 | 土、日、祝日、その他 週休二日制 毎週 ・年末年始休暇、夏季休暇 ・金曜日は原則休日となります。 ・年次有給休暇は採用時に10日付与 | | |

5 その他の労働条件等

| | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-------|-------|--|--|--|
| 加入保険 | 雇用 省災 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：なし 再雇用制度：なし 勤務延長：なし | | | | | | |
| 入居可能住宅：単身用、世帯用 有無 | | | | | | |
| 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：約4,000人 就業場所：25人 (うち女性 9人) (うちパート 9人) 労働組合 有り | | | |
| 内事業 | 地方公務 | | | |
| 会長の | 長崎県の行政全般に関すること | | | |
| 代表 | 長崎県知事 大石 賢吾 | 法人番号 4000020420000 | | |
| 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 | | | | |
| 育児休業実績：該当者なし 介護休業実績：該当者なし 看護休暇実績：該当者なし | | | | |
| 外国人雇用実績：なし | | | | |
| 求人に関する特記事項 | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 応募締切日：令和8年2月25日（水） 17時必着（持参も可） 応募者が6名を超えた場合は、上記締切日前であっても募集を締め切る場合があります。 マイカー通勤の場合は、ご自身で駐車場を借りて頂く必要があります。（駐車場代は自己負担） 地方公務員法第16条（欠格条項）各号に該当する方は応募できません。 賃金については、会計年度任用職員の報酬等に関する条例や関連する条例の改正により、変更となる可能性があります。 業務に関する問い合わせ 監査指導課 森 電話番号：095-895-2391 | | | | |

7 選考等

| | |
|------------|---|
| 採用人数 | 2人 募集理由：定期募集 |
| 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 | 書類選考結果通知 応募締切後7日以内 面接選考結果通知 面接後7日以内 |
| 通知方法 | 郵送 電話 Eメール その他 |
| 日時 | 面接 (令和8年3月2日（月）（予定）) |
| 選考場所 | 〒850-8570 長崎県長崎市尾上町3番1号 ※長崎駅 から 徒歩10分 |
| | 履歴書（写真貼付）、職務経歴書 |
| 応募書類等 | 送付方法 Eメール 郵送 その他（持参も可） |
| | 郵送の送付先 〒850-8570 長崎市尾上町3-1 長崎県福祉保健課 谷川あて |
| | ※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 | 特になし |
| 担当者 | 福祉保健課総務調整班 監査指導課担当 谷川（タニガワ） 電話：095-895-2410 FAX：095-895-2570 |