

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
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：なし
雇用期間	雇用期間の定めの有無：定めあり 令和7年6月1日～令和7年10月31日

就業場所	〒850-8570 長崎県長崎市尾上町3番1号 福祉保健部監査指導課 （長崎県庁行政棟1階） 長崎駅から徒歩10分 受動喫煙対策：有り（敷地内禁煙）		
マイカー通勤	可	転勤	なし
年齢	不問	年齢制限該当事由	不問
学歴	不問		
経必要等	必要な経験・知識・技能等詳細（あれば尚可） ・福祉業務に携わったことがことがある方		
スキル	・ワード、エクセルで、資料、文書、表などの作成・編集ができること。		
免許・必要な資格	・普通自動車運転免許：必須 ・簿記実務検定2級：あれば尚可		
期試用	試用期間の有無：あり 期間：1ヵ月、試用期間の労働条件：同条件		

3 賃金・手当

賃金	時間額 (a+b) 1,203円 ~ 1,508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） 1,203円 ~ 1,508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）	
形態等賃金	月給：140,100円 ~ 175,600円 その他の内容：	
手通勤	実費支給（上限あり） 月額 60,000円	
締切日賃金	固定（月末）	
支払日賃金	固定（月末以外） 当月 21日	
昇給	なし	
賞与	なし	

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		
休憩時間	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2日付与		

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：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 10人) (うちパート 9人) 労働組合 有り	
内容 事業	地方公務	
会社 特長の	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 看護休業実績：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7年5月9日(金) 17時必着(持参も可) ・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	1人 募集理由：臨時募集
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7年5月14日(水)(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
応募 書類等	履歴書(写真貼付)、職務経歴書、 当該求人票
	送付方法 Eメール 郵送 その他(持参も可)
選考に 関する 特記事項	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
	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