識別欄



09010-13918741



0901-615109-9

求人票 (パートタイム)

公開 節囲	事業所	名等を含	む求人情	報を公開	する

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
栃木県鹿沼市	085-04

産業分類

854 老人福祉·介護事業

<u> </u>	<u>求人事業</u> 所
事業所名	エイエスサポートカプシキガイシャ ハートフルサポートトチギ
· 耒 · 所	エイエスサポート株式会社 ハートフルサポートとちぎ
名	
所	〒 321-0902 栃木県宇都宮市柳田町 1 7 7 1 - 1
在	
地	ホームページ

2	仕事内容
職種	運転業務(鹿沼市貝島町)【急募】
仕	※ご自宅から病院へご利用者様を送迎していただく運転業務です。 乗車または降車時の介助も行っていただきます。
事	◎未経験の方も歓迎! 一人でお仕事ができるまで、先輩スタッフが0JTでしっかり サポートします。安心してお仕事にのぞむことが出来ます。
内	◎第二種運転免許あれば、尚可 【業務の変更範囲:変更なし】
容	
雇	パート労働者
用	正社員以外の名称
形	正社員登用 なし 」正社員登用の実績(過去3年間)
態	
派請	就 業 形 態 派遣・請負ではない
遣負 ・等	労働者派遣事業の許可番号
雇	雇用期間の定めなし
用	
期	契約更新の条件
間	

_		
就	〒 322-0027 栃木県鹿沼市貝島町 6 3 0 - 1 クレドール貝島 1 F	
業	JR鹿沼駅 から 車10分	
場		
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [
マ イ通 カ <u>ー</u>	可 転可 なし 駐車場 あり の性	
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問	
学歴	不問	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問	
必 要な な		
必要な免許	ホームヘルパー2級 必須 介護職員初任者研修修了者 必須 「セダン講習受講、第二種運転免許あれば尚可	
· 資 格	いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須	
試用期間	試用期間あり 期間 1~3ヶ月程度 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 「経験により試用期間短縮あり	

3	賃金	・手当			(1/2)
	* ((額(a+b) 固定残業代がある			1,100円	
	基 本 給	基本給(時間換			1,100円	
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当	円 ~ 円 ~ 円 ~	円 円 円	
	固定残業代	なし(固定残業代に関	円 ~			٦
金	その他手当付記事項(d)					- I
賃形	時給	i	円	~	円	
態 金等	その	他内容				
通手 勤当	実費	支給(上限あり	1)	月額 8,0	000 円	
賃締 切 金日	固定	(月末)				
賃支 払 金日	固定	(月末以外)	翌月 15 日	1		
昇給	'	(前年度実績 「1時間あたり		~ 100	円(前年度実績)	
賞	あり	(前年度実績	なし)	年 回	(前年度実績)	

事業所名 エイエスサポート株式会社 ハートフルサポートとちぎ

求人票(パートタイム)





4 労働時間

(1)			~				
(2)			~				
(3)			~				
又は 08時	00分	~	17時	00分	の間の	4時間和	呈度
就業時間に	関する	特記	事項				
勤務時間等は	ご相談	下さ	い。				
	(2) (3) 又は 08時 就業時間に	(2) (3) 又は 08時 00分 就業時間に関する	(2) (3) 又は 08時 00分 ~ 就業時間に関する特記	(2) ~ (3) ~	(2) ~ (3) ~ 又は 08時 00分 ~ 17時 00分 就業時間に関する特記事項	(2) ~ (3) ~ 又は 08時 00分 ~ 17時 00分 の間の 就業時間に関する特記事項	(2) ~ (3) ~ 又は 08時 00分 ~ 17時 00分 の間の 4時間 和 就業時間に関する特記事項

時	時間外労働なし 月平均	時間
間外労	36協定における特別条項 なし	
労	特別な事情・期間等	
働		

休憩 時間	60分	週所定労働 日数	週3日 以上	労働日数について 相談可
----------	-----	-------------	--------	-----------------

日 その他

週休二日制 毎 週

日 シフト制

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日

5 その他の労働条件等

加入 雇用 労災 会災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
保険 財形 その他・(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	未加入	なし
企業	確定給付年金	!
定年制 あり 再雇用制 (一律 75歳)	度 あり 薫	助務延長 あり
入居可能住宅 単身用 あり 世帯用 あサ		
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 就業場所 (うち女性 (うちパート	66人 20人 16人) 13人)	設立: 資本: 労働:				
事業内容	栃木県知事指定介 通所介護事業。	҈護事業者。∫	居宅介詞	雙支援事業。訪問	問介護事業 。		
会社の特長	ハートフルサポー と潤いをモットー ッフ同士、明るく	-に皆様のお	役に立ち	ったいと考えてい			
役職/ 代表者名	代表取締役 須崎 秋雄			法人番号 90	060001007369		
就業規則	フルタイム	、あり		パートタイム	あり		
	職務給制度を	51)		復職制度	なし		
育児休業 あり 介護休業 なし 看護休暇 なし 取得実績 取得実績 取得実績							
外国人原	外国人雇用実績 あり						

求人に関する特記事項

- ■介護保険制度の開始した2000年から、在宅介護事業を24年 運営しています。
- ・勤務日数・時間により社会保険・雇用保険加入
- ・業績応じて賞与があります。 (面接時に賃金の相談可)
- ※60歳以上の方も活躍しています!
- ◎勤続10年以上の職員が4割。離職率の低い職場です。
- ◎会社の取組みをホームページで発信中です。ぜひご覧ください。 http://hs-tochigi.com/

7	選考等				09	01-615109-	9 (2/	2)
採用人数	1,	人	募集 増理由[員				
選考 方法	書類選考	美 面	接(予定	1 [回)	筆記試験	その他	
結果 通知	即一決		結果通知 後 E		面接選 面接後	考結果通知 3日以内	その他	
通知 方法	求職者マ	アイペーシ	ジに連絡	郵送	電話	E ≠=#	その他	
日時	随時							
選考場所	〒 321- 栃木県宇 JR宇都宮			71-	1			
	ハローワーク系 戦務経 歴	_,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	覆歴書 (写 □ - h= 	写真貼付 その他	寸)			
応募	送付方法 E メール 求職者で		*	面接	時に受取	ζ ()		

Γ	選者に	関す	る特記	事項
	どって	- 大 ソ	A 14 LP.	于火

応募書類の返戻

郵送の送付場所

	総務				
担当者	FAX Eメール	028-683-6039 028-683-6077	内線	()
	UKIIIS L/W	gina i t. com			

選考後は返却