

|  | - 4 | 訶 |   |  |
|--|-----|---|---|--|
|  |     | Ш | Ш |  |



# 求人票(フルタイム)

| 公開  | 事業所 | 名等を含 | む求人情 | 青報を公開 | する  |
|-----|-----|------|------|-------|-----|
| 識別欄 |     |      |      |       | Δ11 |

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   |
|--------|--------|
| 群馬県前橋市 | 055-07 |
|        |        |
|        | _      |
|        |        |

産業分類

855 障害者福祉事業

| 1 | 求人  | 人事             | 業 | 所    |
|---|-----|----------------|---|------|
|   | 71/ | \ <del>_</del> | 不 | ,,,, |

| 事業所名 | シャカイフクシホウジン マエバシ アソカカイ<br>社会福祉法人 前橋あそか会 |
|------|---|
| 所    | 〒 371-0002<br>群馬県前橋市江木町 1 2 3 1         |
| 在    |   |
| 地    | ホームページ                                  |

| 2    | 仕事内容  |
|------|---|
| 職種   | 調理員(特別養護老人ホームやすらぎ園)                                       |
| 仕    | 特別養護老人ホームにて、集団給食業務を行います。<br>調理師免許がなくても歓迎します!              |
| 事    | 早番(6:00~15:00)<br>遅番(10:00~19:00)<br>日勤(8:30~17:30)のシフト制。 |
| 内    | 1 日 祝日出勤有り。週休2日制。<br>年間休日125日。<br>年間休田の取りやすい職場です!         |
| 容    | 業務の変更範囲:変更なし  |
| 雇    | _正社員  |
| 用    | 正社員以外の名称  |
| 形    | 正社員登用<br><sub>「正社員登用の実績(過去3年間)</sub>                      |
| 態    |   |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない   |
| · 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              | 〒 371-0002<br>群馬県前橋市江木町1225-1<br>特別養護老人ホームやすらぎ園 |
|   | 業              | 上毛電鉄 江木駅 から 徒歩2分                                |
|   | 場              |   |
| ) | 所              | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)<br>「敷地内禁煙<br>」                 |
|   | マイ通<br>カー      | <b>可</b> 転可 なし 勤能 の性 [                          |
|   | 年              | 年齢制限 あり (59歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限               |
|   | 齢              | [60歳定年のため]                                      |
|   | 学              | 不問  |
|   | 歴              |   |
|   | 必経<br>要験<br>な等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>「集団給食での調理経験               |
|   | 必<br>要な<br>な   |   |
|   | ) 必要な免許        | 調理師あれば尚可  |
|   | ·<br>資<br>格    | 普通自動車運転免許 必須                                    |
|   | 試用期間           | 試用期間あり 期間 6ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                 |

| <u>3</u>      | 貝金             | ・于白                               |      |             |             |             | (1                    | / 2) |
|---------------|----------------|-----------------------------------|------|-------------|-------------|-------------|-----------------------|------|
|               | * (            | [ <b>(a+b)</b><br>固定残業代がある        |      |             |             | ~           | 204 <b>,</b> 415 円    | 3    |
|               | 基 (a)          | 基本給(月額平                           |      | 時間額<br>800円 |             |             |                       | 目)   |
| 賃             | 定額的に支払われる手当(b) | 処遇改善<br>調整                        |      |             | 円<br>円<br>円 | ~<br>~<br>~ | 8,500円<br>5,415円<br>円 |      |
|               | 固定残業代          | なし( 固定残業代に関                       |      | 書項          |             | 円)          |                       |      |
| 金             | その他手当付記事項(d)   | ・通勤手当<br>・年末年始出<br>・早番当<br>・超過勤務手 | l勤手当 |             |             |             |                       |      |
| 賃形<br>金等      | 月給その           | 他内容                               |      | 円 ~         |             |             | 円                     |      |
| 通手<br>勤当      | 実費             | 支給(上限あ                            | Ŋ)   |             | 月額          | 頁 20,       | 900 円                 |      |
| 賃締<br>切<br>金日 | 固定             | (月末)                              |      |             |             |             |                       |      |
| 賃支<br>払<br>金日 | 固定             | (月末以外)                            | 当月   | 25 日        |             |             |                       |      |
| 昇給            | 1              | (前年度実績<br>1月あたり                   |      | 円 ~         | 1,6         | 600円        | (前年度実績                | )    |
| 賞             |                | (前年度実績                            |      |             |             |             | (前年度実績)               | )    |

| 事業所名 | 社会福祉法人 | 前橋あそか会 |  |
|------|--------|--------|--|

# 求人票(フルタイム)



10010- 6240741

事業所番号



| 4       | 労働時間                   |  |            |     |    | _ |
|---------|------------------------|--|------------|-----|----|---|
| 就業時間    | (2) 10<br>(3) 08<br>又は | フト制)<br>時 00分 〜<br>時 00分 〜<br>時 30分 〜<br>〜<br>へ<br>引する特記事項 | 19時<br>17時 | 00分 | 時間 |   |
| 時間外労働時間 | 36協定における事情・            | あり 月平<br>ける特別条項<br>期間等<br>災害発生時は事業                         | あり         | 2時間 |    |   |
| 休憩時間    | 60分                    | 年間休日数  | 1          | 25日 |    |   |
|         | マの曲                    |  |            |     |    |   |

#### その他

` 遺休二日制 毎 週

日 夏季休暇5日間

利用可能託児施設 なし 話児施設に関する特記事項

・ □ 年末年始休暇(就業規則通り)

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

### 5 その他の労働条件等

|          | C 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10    |                 |                 |
|----------|---|-----------------|-----------------|
| 加入       | <br>  雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生             | 退職金共済           | 退職金制度           |
| 保険       | 財形 その他(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 加入              | あり<br>(勤続 1年以上) |
| 企業<br>年金 | <br>  <del>厚生年金基金</del>   <del>確定拠出年金</del> | 確定給付年金          | !               |
|          | 定年制 あり 再雇用制<br>(一律 60歳) (上限 6               | 度 あり 剪<br>5歳まで) | 勘務延長 なし         |
| 入居       | 可能住宅 <del>単身用 あり</del><br><del>世帯用 あり</del> |                 |                 |

### 6 会社の情報

| 企業情報  | 従業員数<br>就業場所<br>(うち女性<br>(うちパート | 200人<br>32人<br>20人)<br>1人) | 設立:       |              | Ξ           |
|---|---------------------------------|----------------------------|-----------|--------------|-------------|
| 事業内容  | 社会福祉事業:知事児通園施設、特別のアラックの         | 別養護老人                      | ホーム、      | 老人デイサーヒ      | -200        |
| 会<br>社 社会福祉事業を幼児から老人まで幅広く運営している。<br>の<br>特<br>長 |                                 |                            |           |              | ò           |
| 役職/<br>代表者名                                     | 理事長<br>鈴村 浩文                    |                            |           | 法人番号 90      | 70005000055 |
| 就業規則  | フルタイム                           | a あり                       |           | パートタイム       | あり          |
|   | 職務給制度 a                         | あり                         |           | 復職制度         | なし          |
| 育児休取得実  |                                 | 介護休業<br>取得実績               | <b>うり</b> | 看護休暇<br>取得実績 |             |
| 外国人   | 雇用実績                            |                            |           |              |             |

#### 求人に関する特記事項

- \*従業員駐車場有り:無料
- \*事前に電話連絡のうえ、面接日時をご確認ください。 面接時に紹介状、履歴書、職務経歴書をご持参ください。

## 7 選考等

|   |          | <u> </u>  |   |  | 1001-310184-0      | (2/2)          | <u> </u> |  |
|---|----------|---|---|--|--------------------|----------------|----------|--|
|   | 採用人数     | 1人  | 募集 欠<br>理由 [                                      | 員補充                                    |                    |                | ]        |  |
|   | 選考<br>方法 | 書類選考  | 面接(予定   | 1回)                                    | 筆記試験               | <del>その他</del> |          |  |
|   | 結果<br>通知 | 即一決 書類  | 選考結果通知<br>到着後  日                                  |  | 選考結果通知後 7日以内       | <del>その他</del> |          |  |
|   | 通知<br>方法 | <del>求職者マイペ</del>   | <del>ージに連絡</del>                                  | 郵送電                                    | :話 <del>[メール</del> | <del>その他</del> |          |  |
|   | 日時       | 随時  |   |  |                    |                | ]        |  |
|   | 選考場所     | 〒 371-0002<br>群馬県前橋市江木町 1 2 2 5 - 1<br>特別養護老人ホームやすらぎ園<br>上毛電鉄 江木駅 から 徒歩2分 |   |  |                    |                |          |  |
|   | 応募書類等    | Nロ-ワ-ク紹介状職務経歴書: 送付方法 Eメール・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・             | <del>)*                                    </del> | 真貼付)<br><del>その他</del><br><br>面接時持<br> | <b>☆</b>           |                | ]        |  |
|   |          | 応募  | 書類の返戻   | 求人者                                    | 音の責任にて廃葬           | <b>美</b>       |          |  |
| Н | Г \      | +·  |   |  |                    |                | 7        |  |

### 選考に関する特記事項

|     | 施設長           |              |     |   |
|-----|---------------|--------------|-----|---|
| 担当者 | サカイ ケンジ 坂井 賢二 |              |     |   |
| 者   | 電話番号          | 027-269-6216 | 内線( | ) |
|     | FAX           | 027-269-6250 |     |   |
| 1   | Eメール          |              |     |   |