

求人番号

18040- 2560541

事業所番号

1804-614023-9

受付年月日 令和6年5月10日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

A03

Z88

B41

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

福井県坂井市

職業分類

055-08

産業分類

769

その他の飲食店

1 求人事業所

事業所名

シバフーズ

所在地

〒 919-0016
福井県坂井市三国町三国東 2 - 9 - 2 3 アプトケア三国内

ホームページ

2 仕事内容

職種

（請）配膳・調理補助

仕事内容

◆高齢者介護支援施設内での、食事提供の仕事です。
※食べやすいように利用者の方に応じて、食材に刻み・ミキサー掛け・とろみつけ等を施す作業
※ワゴンでのお届け
※配膳
※食器類の、下洗い・片付け など
利用者 5 0 名程度への提供になります。
【変更範囲：変更なし】

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去 3 年間）

派遣・請負等

就業形態

請負

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 919-0016
福井県坂井市三国町三国東 2 - 9 - 2 3 アプトケア三国内

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）
屋外で喫煙可

マイ通勤力

可

駐車場

あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当（1 / 2）

時間額（a + b）

931 円 ～ 1,030 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

931 円 ～ 1,030 円

賃金

（a）
（b）
（c）
（d）

手当
円 ～ 円
円 ～ 円
円 ～ 円
円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

15:30～19:00 931円
5:30～8:30 1,030円

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 5,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



18040- 2560541

事業所番号



1804-614023-9 （2／2）

事業所名	シバフーズ
------	-------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 15時 30分 ～ 19時 00分 （2） 05時 30分 ～ 08時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 ・（1）と（2）選択可 ・（1）（2）両方でも可			
	時間外労働なし	月平均	時間	
	36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等			
休憩時間	0分	週所定労働日数	週1日 ～ 週6日	労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 ◎土曜、日曜のどちらかお休み等、応相談			

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	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（ ）		
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 7人	設立年 平成23年
	就業場所 7人 （うち女性 7人） （うちパート 7人）	資本金 労働組合 なし
事業内容	高齢者介護支援施設 アプトケア三国内の利用者に、食事の提供・管理を行なっています。	
会社の特長	アプトケア三国より委託され、利用者お一人お一人に合わせた調理・配膳を提供しています。優しい心と笑顔を添えた献立は、ご年配の利用者の方々にとてもお喜びいただいています。	
役職／代表者名	・ 柴田 啓二郎	法人番号
就業規則	フルタイム なし パートタイム なし	
職務給制度 なし 復職制度 なし		
育児休業 取得実績 該当者なし 介護休業 取得実績 該当者なし 看護休暇 取得実績 該当者なし		
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*各種保険は就業時間に応じて法定通り加入します。
*有給は就業日数等に応じて法定通り付与します。

7 選考等

採用人数	2人 募集 増員 理由 []		
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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 1日以内 面接後 2日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 Eメール その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 919-0016 福井県坂井市三国町三国東2-9-23 アプトケア三国内		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ [その他]		
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参 求職者マイページ]		
	郵送の送付場所 〒		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
[選考に関する特記事項]			
担当者	シバフーズ 厨房 採用担当者 電話番号 090-8966-2927 内線（ ） FAX 0776-82-0006 Eメール		