

求人番号

27120- 5458341

事業所番号

2712-400360-5

受付年月日 令和6年5月8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		P14			B60

就業地住所

大阪府柏原市

職業分類

055-07
099-03

産業分類

773	施設給食業
-----	-------

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ オベントウノハマノヤ 株式会社 お弁当の浜乃家
所在地	〒 580-0045 大阪府松原市三宅西4-740-7 ホームページ http://www.hamano-ya.co.jp

2 仕事内容

職種	施設厨房にて食事の提供業務（オリーブ柏原PLUS）	
仕事内容	*施設厨房にて簡単調理・盛付・提供・洗浄業務など *週3日～の勤務（1日4時間程度の勤務）可能です。 *勤務シフト2パターン（朝・夕） ※Wワークや60代以上も大歓迎です。 ※「業務の変更の範囲」：変更なし ※副業可	
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）	
派遣遣負・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	〒 582-0018 大阪府柏原市大県1-5-36 「オリーブ柏原PLUS」 近鉄大阪線 堅下駅 から 徒歩8分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 請負契約が切れた場合は大阪府内（近隣地区）（要相談）
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			
必要な免許・資格	不問		
試用期間	試用期間あり 期間 1ヶ月程度 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額（a+b）	1,064 円 ～	1,064 円
	※（固定残業代がある場合は a+b+c）		
	基本給（時間換算額）	1,064 円 ～	1,064 円
	給付額の手当（b）	手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円	
固定残業代（c）	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（d）			
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	5,320 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）		
昇給	なし		
賞与	なし	年 回	（前年度実績）

事業所名

株式会社 お弁当の浜乃家

求人票（パートタイム）

求人番号

27120- 5458341

事業所番号

2712-400360-5 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 05時 45分 ～ 09時 30分
（2） 15時 45分 ～ 19時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
＊（1）（2）選択願います。

時間外労働時間

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3日 以上 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
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 650人 就業場所 12人
（うち女性 11人）
（うちパート 12人）
設立年 昭和57年
資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

給食弁当・工場給食・病院給食・学校給食運営・社員食堂・レストラン運営

会社の特長

本社工場では、学校給食を含め1日約9000食の製造を行っております。又、社員食堂・レストラン・学校給食の運営も行っております。

役員／代表者名

代表取締役 道勇 泰孝 法人番号 9120101025108

就業規則

フルタイム あり パートタイム あり

職務給制度

あり 復職制度 なし

育児休業取得実績

あり 介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績

なし

求人に関する特記事項

*勤務条件により加入保険、有給休暇付与日数は異なります。（法定通り）

※ハローワークを通じて応募の際には、ハローワーク紹介状が必要です。（オンライン自主応募は除く）

7 選考等

採用人数

2人 募集理由 欠員補充

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 面接選考結果通知 その他
書類到着後 面接後 7日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒 582-0018
大阪府柏原市大県 1－5－3 6
「オリーブ柏原PLUS」

近鉄大阪線 堅下駅 から 徒歩8分

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 その他
送付方法 郵送 求職者マイページ 面接時持参
郵送の送付場所 〒
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

担当者

メディカル事業部
オカモトヨシキ
岡本佳樹
電話番号 072-336-0561 内線（ ）
FAX 072-336-7774
Eメール