



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	Z54				Z86		
ロペンフィルド							

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
長崎県西彼杵郡長与町	050-02

産業分類

729 その他の専門サービス業

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ エントワ 株式会社 ENTOWA
所	〒 850-0873 長崎県長崎市諏訪町 6 番 7 号
在	
地	ホームページ https://entowa.co.jp

2	仕事内容							
職種	介護員/デイサービス day	dream						
仕	利用定員18名の地域密着型のデイサービスです。 放課後等デイサービスがあり、子どもから高齢者までが同じ 生活空間で過ごす「共生型デイサービス」です。							
事	■デイサービスでの介護業務 送迎(軽自動車〜普通AT車 レクリエーション、利用者の							
内	変更範囲:変更なし							
容	◎ハローワークの紹介状が必要	です。						
雇	パート労働者							
用	正社員以外の名称							
形	正社員登用 あり 「正社員登用の実績(過去3年	間)						
態	2名登用							
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	派42-300278						
雇	雇用期間の定めなし							
用								
期	契約更新の条件	_						
間								

		_
就	〒 851-2131 長崎県西彼杵郡長与町北陽台1丁目2-1 「デイサービスdaydream」	
業	高田駅 から 徒歩5分	٦
場	75 \$1 m 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [
マイガー マイカー	可 転可 なし 動能の性 の性	
年	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限	
齢	定年年齢が65歳のため	
学歴	不問 [
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問	
必 要なり		
必要な免許	介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 介護福祉士 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 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件	

3	賃金	・手当				(1	/2)
	* (]額(a+b) 固定残業代があ	る場合は a ·	898円 + b + c)	~	940 F	9
	基 (a)			98円 ~		940 円	
賃	定れる。		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	円 グ		円)		
金 	その他手当付記事項(d)	資格手当パ-		60円			
賃用金等	時総)他内容	ı	円 ~		円	
通到勤	美 実費	支給(上限あ	IJ)	月	額 30,0	000円	
賃約 金E	カ ご へ	≝(月末)					
賃支 加金E		(月末以外)	翌月 2	5 日			
昇給	めり	(前年度実績 1時間あた ^し		円 ~	50 F	円(前年度実	績)
賞与	an y	(前年度実績 i-金額 10				(前年度実績 (前年度実績	

事業所名	株式会社	ENTOWA

求人票 (パートタイム)



42010- 6622541

事業所番号



4 労働時間

	(1) ~
就	(2) ~
	(3) ~
業	又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 6時間程度
時	就業時間に関する特記事項
間	*就業時間については相談に応じます。
時	時間外労働あり 月平均 3時間

休憩 時間 60分 週所定労働 週4日 ~ 週5日 労働日数について 相談可

」 日 その他

|週休二日制 毎 週

| *勤務シフトによる

日等

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

バンビーノ保育園:大園町10-11 保育料一部自己負担あり

5 その他の労働条件等

	C 42 C 42 C 43 C							
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 年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金							
定年制 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)								
入居可能住宅								
利用可能託児施設 あり								
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	186人 9人 8人) 4人)	設立 資本 3	金 1,000万	
事業内容	居宅介護支援事業 ル・住宅型有料老 イサービス・薬局	人ホーム・	小規模多	B機能型居宅介護	
会社の特長	男女、年齢を問わず、活気に溢れた職場です 個人が常に挑戦できるシステムと雰囲気がありますので 勤めやすい職場です。 【マイページあり】				
役職/ 代表者名	代表取締役 副島 孝嗣			法人番号 73	10001002180
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	î L		復職制度	なし
育児休 取得実		介護休業 取得実績	うり	看護休暇 取得実績	
外国人原	雇用実績 なし				

求人に関する特記事項

- *実際の社会保険・労働保険の加入は、労働日数・時間によります
- *年次有給休暇は試用期間3か月終了後、法定日数を付与 (表示は5日勤務の場合)
- *マイカー通勤について:

駐車場代(自己負担)が発生します。金額は勤務体制により異なりますのでご相談下さい。(交通費は距離に応じて支給)

- *毎年実施する健康診断は、全額会社負担です。
- *インフルエンザの予防接種は会社負担です。
- *原則副業禁止(但し、会社が認めた場合は可、応相談)
- ◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅の ある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、 選考の過程で「変更明示」が必要です。

	7	選考等		181111	420	1-107278-7	(2/2	2)
$\Big]$	採用人数	2人	募集 理由 [増員]
	選考 方法	書類選考	面接(予	定 1回	i) £	記載験	その他	
	結果 通知	即 決 書	類選考結果通知 類到着後		面接選 ^表 面接後		その他	
	通知 方法	求職者マイ	ページに連絡	郵送	電話	E ;/==/ 	その他	
	日時	その他【書業	頁到着後3日以下	内に連絡	(書類選考	なし)		
	選考場所		73 お諏訪町6番7 駅から徒歩5分					
	応募書類等	職務経歴書 送付方法 Eメール 求職者マイ 郵送の送付 〒 850-087	ー・ ページ ·場所	<u>₹⊕他</u>]
		応導	 募書類の返戻)	選考後は	返却		
1	L vss	土に関ナッド	Ŀ=つ == r5					-

選考に関する特記	事項	
----------	----	--

	総務				
担当者	ッカハラ 塚原 電話番号 FAX Eメール	095-823-3230 095-823-3250	内線	()