

求人番号

15060- 3005041

事業所番号

1506-615769-9

受付年月日 令和6年4月19日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

B30

Z54

就業地住所

新潟県新発田市

職業分類

048-07

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

産業分類

674 保険媒介代理業

1 求人事業所

事業所名

ビーコネクトカブシキガイシャ
ビーコネクト株式会社

所在地

〒 957-0061
新潟県新発田市住吉町 5－1 2－2 5

ホームページ <https://www.be-connect.org>

2 仕事内容

職種

損害保険・生命保険の営業

仕事内容

・新しいお客様のお困りごとや相談にのり最適なものを提案する
・既存のお客様の更新手続きや新しい補償等追加提案
・契約変更や事故対応、保険金請求対応
・申込書、見積書作成等保険業務全般

*負担が偏らないようにチーム体制や業務分担を工夫しているので無理なく取り組みます。

* 2 年間の研修制度を活用するので未経験の方でも着実に商品知識・販売スキルを身につけられます。

「変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用
正社員登用の実績（過去 3 年間）

派遣・請負・等

就業形態

派遣・請負ではない

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

3 賃金・手当

月額（a + b）

175,000 円 ～ 350,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額

150,000 円 ～ 300,000 円

月平均労働日数（20.0 日）

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

あり（ 25,000 円 ～ 50,000 円）

固定残業代に関する特記事項

時間外手当は、時間外労働の有無にかかわらず、固定残業代（営業手当）として支給し、 2 0 時間を超える時間外労働は追加で支給。

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 24,400 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 なし）

年 回（前年度実績）

就 業 場 所

事業所所在地と同じ
〒 957-0061
新潟県新発田市住吉町 5－1 2－2 5

西新発田駅 から 徒歩3分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力動

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年 齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢を上限として募集（定年が 6 0 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 P C 要 ス キ ナ ル

パソコン操作（ワード・エクセル入力程度）

必要 な 免 許 ・ 資 格

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

求人票（フルタイム）

求人番号



15060- 3005041

事業所番号



1506-615769-9 (2/2)

事業所名	ビーコネクト株式会社
------	------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 17時 30分			
	(2) ~			
	(3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項			
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10 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	60分	年間休日数	125日	
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 夏季・冬季休暇あり			
	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

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 あり (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
	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 2人	設立年 令和 2年
	就業場所 2人	資本金 300万円
	(うち女性 1人)	労働組合 なし
	(うちパート 1人)	
事業内容	損害保険・生命保険の代理店業 お客様の不安やお困りごとを解消するべく、損害保険・生命保険を通してリスクコンサルティングを行う。	
会社の特長	人数は少人数ですが、お客様の想いを聴き、フットワークの軽さで対応しております。	
役職／代表者名	代表取締役 清田 聖	法人番号 6110001034583
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

- ◇作業服・制服の支給：無
◇トライアル雇用利用：無
◇資格取得支援制度：有
◇健康診断：有

※昇給・賞与は業績により支給します。

- *昇給支給実績について
令和4年実績：0円～2万円有り
令和5年は該当者がいなく支給実績無し
*賞与支給実績について
令和4年実績：2万円～20万円有り
令和5年は該当者がいなく支給実績無し

*ホームページもどうぞご覧ください。

【応募前職場見学ができます。職場見学をご希望の方はハローワークに申し出ください。】
※応募を希望される際は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい。

7 選考等

採用人数	1人 募集 増員 理由 []			
選考方法	書類選考	面接 (予定 2回)	筆記試験	その他
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内	その他
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	〒 957-0061 新潟県新発田市住吉町 5-1 2-2 5 西新発田駅 から 徒歩3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 必要 [その他]			
	送付方法 Eメール 郵送 [] 求職者マイページ			
	郵送の送付場所 〒 957-0061 新潟県新発田市住吉町 5-1 2-2 5			
	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	代表取締役 セイダ タカシ 清田 聖 電話番号 0254-20-7642 内線 () FAX 0254-20-7643 Eメール			