

求人番号

20140- 2385441

事業所番号

2014-912852-8

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャレパスト ナガノ・ヤマナシシテン 株式会社レパスト 長野・山梨支店
所在地	〒 392-0013 長野県諏訪市沖田町 2 - 1 沖田 S ビル 2 F ホームページ http://www.repast.co.jp

2 仕事内容

職種	(請) 調理及び調理補助 <諏訪中央病院>
仕事内容	○病院の患者食の食事提供全般 (盛り付け、配膳、下膳、洗浄) 250食程度を7名体制での作業になります。 変更範囲：変更なし *雇用期間は1年毎の更新となります。更新月：10月 *就業時間(1)～(2)すべてに対応可能な方を希望しますが、 変更可能な場合もありますのでご相談ください。
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 契約社員 正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間) 3名
派遣・等	就業形態 請負 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) ～ 令和6年9月30日 契約更新の可能性 あり(原則更新) 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月10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	A10				Z54
	A73				A50

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

長野県茅野市

職業分類

055-07
055-08

産業分類

929	他に分類されない事業サー
-----	--------------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額(a+b)	180,600円	～	228,900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	月平均労働日数(21.0日)		
	180,600円	～	228,900円	
	手当	円	～	円
金	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	月給 円～円		
	通手勤当	実費支給(上限あり) 月額 20,000円		
賃締切金日	固定(月末)			
賃支払金日	固定(月末以外) 翌月 15日			
昇給	あり(前年度実績あり) 昇給率 1月あたり 0.50%～%(前年度実績)			
賞与	なし 年回(前年度実績)			

事業所名

株式会社レパスト 長野・山梨支店

求人票（フルタイム）

求人番号



20140- 2385441

事業所番号



2014-912852-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 05時 00分 ～ 14時 30分
（2） 10時 30分 ～ 20時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
＊（1）～（2）でシフトを組みます。

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

90分 年間休日数 113日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフトによる交替制
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
~~財形~~ ~~その他（ → ）~~

退職金共済 退職金制度
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~~ ~~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 5,000人
就業場所 27人
（うち女性 21人）
（うちパート 7人）
設立年 昭和30年
資本金
労働組合 あり

事業内容

集団給食サービス業。社員食堂、社員寮、保養所等の給食及び管理を主としてレストラン経営・学校・保育施設、老健福祉施設・障害者福祉施設・病院給食等。

会社の特長

関東甲信地区を中心に集団給食サービスを多数受託運営。『テイスター&ヘルシー』のスローガンのもとに食事を提供、食事に関するトータルのサービス向上を目指しています。

役職／代表者名

副支店長 中西 伸利
法人番号 4010001061160

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 あり

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

あり U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

【応募方法】
事前連絡の上、面接日時をご確認ください。

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充理由 []

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
書類到着後 ~~一日以内~~ 面接後 5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

〒 391-8503
長野県茅野市玉川4 3 0 0 番地
諏訪中央病院内
茅野駅 から 車10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 ~~マイページカード~~ [その他]
送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 [面接時に持参ください]
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

メディカル第1営業部
フジサワ ミノル
藤澤 稔
電話番号 080-9355-9433 内線（ ）
FAX 0266-57-4952
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。