

求人番号

21010-14444341

事業所番号

2101-616767-4

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ マツオカメディカル 株式会社 松岡メディカル
所在地	〒500-8323 岐阜県岐阜市鹿島町1-1 ホームページ

2 仕事内容

職種	保育士（岐阜西園）
仕事内容	○企業内保育施設での保育業務 ・12人定員で4～5人体制で業務を行います。 ・0歳児から2歳児の保育です。 ・事前の見学の可能です。 変更範囲：変更なし ※応募希望の方は、ハローワークより『紹介状』の交付を受けて下さい。
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 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

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（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	M01Y12

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

岐阜県岐阜市

職業分類

029-01

産業分類

835	施術業
-----	-----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a+b）	1,000円～1,100円	
	※（固定残業代がある場合はa+b+c）		
	基本給（時間換算額）	1,000円～1,100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	時給	円～円
賞与	賞与	その他内容	
	通手動当	実費支給（上限あり）	月額 8,000円
	賞締切金日	固定（月末以外）	毎月 25日
	賞支払金日	固定（月末以外）	翌月 20日
昇給	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



21010-14444341

事業所番号



2101-616767-4（2／2）

事業所名	株式会社 松岡メディカル
------	--------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 09時 30分		
	(2) 17時 00分 ~ 18時 30分		
	(3) 14時 00分 ~ 18時 30分		
	又は ~ の間の 時間		
就業時間に関する特記事項	[※〈1〉〈2〉〈3〉勤務選択可 〈1〉〈2〉も勤務可 応相談]		
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 程度
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 シフトによる 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)			
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 42人	設立年 平成21年
	就業場所 15人	資本金 300万円
	(うち女性 15人)	労働組合 なし
	(うちパート 12人)	
事業内容	はりきゅう・接骨院・デイサービスの運営 児童福祉施設・保育園の運営	
会社の特長	岐阜市田神、関市本町通の2ヶ所でデイサービスを開院。保育施設あり。 2 2 3	
役職／代表者名	代表取締役 松岡 啓介	法人番号 1200001012584
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	なし	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 []		

求人に関する特記事項

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 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 14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	〒 500-8323 岐阜県岐阜市鹿島町1-1 株式会社 松岡メディカル	
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 自己PRカード [その他 資格証コピー]	
	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 求人者の責任にて廃棄	
[選考に関する特記事項]		
担当者	代表取締役 マツオカ ケイスケ 松岡 啓介 電話番号 058-251-8900 内線 () FAX 058-215-9936 Eメール kashimahoninn@yahoo.co.jp	