



求人番号

23020-47496911

事業所番号



2302- 16288-7

受付年月日 令和3年9月9日

紹介期限日 令和3年11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	N06			

就業地住所

愛知県豊田市

職業分類

697-01

産業分類

922	建物サービス業
-----	---------

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不可

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ トウカイダイケンビルサービス 株式会社 東海ダイケンビルサービス
所在地	〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄四丁目14-2 久屋パークビル8F ホームページ

2 仕事内容

職種	病院の施設管理スタッフ (請) / 豊田市	
仕事内容	電気・空調・給排水他ビル設備の運転監視、保守点検、外部委託点検、工事の立会い、小修理 (照明・空調・ナースコール等) を担当して頂きます。 最初は係員として実際の作業から覚えていただき、将来的に設備スタッフの管理・指導を行う責任者を目指していただきます。 「請負業務」	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
派遣遣負・等	就業形態	請負
	労働者派遣事業の許可番号	派23-303644
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	〒471-0062 愛知県豊田市西山町3丁目30番地1 豊田地域医療センター 愛知環状鉄道 愛環梅坪駅 から 徒歩15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 通勤可能な範囲内
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 64歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年65歳のため/深夜業務のため		
学歴	不問		
必要経験な等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 ビル管理経験者優遇		
必PC要スキル			
必要な免許・資格	不問		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

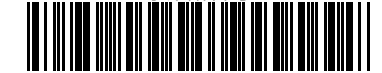
3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	220,000 円 ~ 280,000 円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.5 日)
	220,000 円 ~ 280,000 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)	各種資格手当、資格取得祝金	
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手当	実費支給 (上限あり)	月額 28,000 円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15 日	
昇給	あり (前年度実績 なし)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績) 賞与月数 計 1.97ヶ月分 (前年度実績)	



23020-47496911

事業所番号



2302-16288-7 (2/2)

事業所名	株式会社 東海ダイケンビルサービス
------	-------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 08時 15分 ~ 17時 00分 (2) 08時 15分 ~ 08時 14分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1) 日勤と(2)宿直のシフト制 (2) は休憩480分
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 あり 特別な事情・期間等 設備機器の大規模トラブルへの対応 1日5時間、月60時間(6回を限度)、年630時間
休憩時間	45分 年間休日数 107日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 4週8休、宿直の後にインターバル有 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	あり (勤続 5年以上)
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 あり (一律 65歳)		(上限 75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 815人 就業場所 8人 (うち女性 1人) (うちパート 2人)	設立年 令和元年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
事業内容	総合ビルメンテナンス業	
会社の特長	北海道から沖縄・海外まで事業展開している、不況に強い安定・堅実性のある企業です。 グループ年商400億円。	
役員/代表者名	代表取締役 山本 哲也	法人番号 1180001138812
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	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

*応募にはハローワークの紹介状が必要です。

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 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 1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	〒 000-0000 愛知県豊田市西山町三丁目30番地1 豊田地域医療センター (1回目)、愛知県名古屋市中区栄四丁目14-2 久屋パークビル8F 名古屋事務所 (2回目)		
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 ダウンロード [その他]		
	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 選考後は返却		
	選考に関する特記事項		
担当者	設備技術課 サタケ 佐竹 電話番号 052-261-8411 内線 () FAX 052-261-8410 Eメール		