

求人番号

24080- 389941

事業所番号

2408- 1073-0

受付年月日 令和6年3月8日

紹介期限日 令和6年5月31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

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

三重県北牟婁郡紀北町

職業分類

055-07

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン チョウモカイ

社会福祉法人 長茂会

所在地

〒 519-3600

三重県尾鷲市大字南浦 4 5 8 7 - 4

ホームページ

2 仕事内容

職種

調理員

仕事内容

*高齢者施設（どじょっこ）にて利用者さまの調理全般をおこなっていただきます。
メニューあります。食材のチェック・下処理作業から経験に応じた業務を担当していただきます。
変更範囲：会社の定める業務

♪未経験者でも丁寧に指導しますので安心して働けます♪

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 パート

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去3年間）

3名

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）

6ヶ月

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a+b）

169,344 円 ～ 169,344 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

169,344 円 ～ 169,344 円

月平均労働日数（21.6 日）

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

早番手当 700 円／日

就業時間（1）勤務の場合該当

扶養手当 勤務時間数により算出

資格手当 勤務時間数により算出

その他

980 円 ～ 980 円

その他内容 時間給 980 円
（制度手当 52 円含みます）

実費支給（上限あり）

日額 1,154 円

固定（月末以外）

毎月 15 日

固定（月末以外）

当月 25 日

なし

あり（前年度実績 あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 2.15 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 長茂会

求人票（フルタイム）

求人番号

24080- 389941

事業所番号

2408- 1073-0 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 06時 00分 ～ 15時 00分
（2） 08時 30分 ～ 17時 30分
（3） 10時 00分 ～ 19時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
就業時間はご希望により相談させていただきます。

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

60分 年間休日数 105日

休日等

その他
週休二日制 その他
4週8日
シフト制（勤務予予定表あり）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 198人
就業場所 39人
（うち女性 29人）
（うちパート 14人）
設立年 昭和51年
資本金
労働組合 なし

事業内容

老人福祉事業

会社の特長

会社創立以来 総合福祉サービスを提供し続け着実に業績を伸ばし地域福祉に貢献している。

役員／代表者名

理事長 世古 祐臣
法人番号 7190005003782

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 あり 介護休業取得実績 あり 看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績 あり U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

1人 募集 その他
理由 欠員を出さない為に常時募集している

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 7日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他

日時

随時

選考場所

〒 519-3401
三重県北牟婁郡紀北町馬瀬字広田 1 6 3 5 番 1
特別養護老人ホームどじょっこ

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 ~~マイカーカード~~ その他
送付方法 ~~メール~~ 郵送 面接時に持参
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

適性検査
*選考場所最寄公共交通機関：三重交通 馬瀬バス停から徒歩5分

担当者

施設長
カダ 加田
電話番号 0597-33-1120 内線（ ）
FAX 0597-33-1121
Eメール

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 未加入 退職金制度 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

求人に関する特記事項

*短時間勤務・就業日数は相談に応じます。
*通勤手当は公共交通機関の場合は実費支給。マイカー等交通用具の場合は路離に応じて上限1, 154円までを支給。
*賞与額は制度手当を除いた時間額を基礎として算定します。
*詳細は面接時にご説明いたします。
*有給休暇（昨年度実績）
全職員の平均は、付与日数に対して86%の消化率