

職業分類



識別欄	Y12	019			

地方自治体のみ可

050-03
058-99
049-04

産業分類

855	障害者福祉事業
-----	---------

雇 用 期 間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件 []
------------------	---------------------------------

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

	時間額（ $a + b$ ）	1,200 円 ～	1,200 円
	※（固定残業代がある場合は $a + b + c$ ）		
賃	基本給（ a ）	基本給（時間換算額） 1,200 円 ～ 1,200 円	
	定額の手当（ b ）	手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 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 ）		
賃形態金等	時給	円 ～ 円	
	その他内容	[]	
通勤手当	実費支給（上限あり）	月額 15,000 円	
賃締切日	固定（月末）		
賃支払日	固定（月末以外）	翌月 25 日	
昇給	あり（前年度実績 あり）		
	金額 1時間あたり	50 円 ～ 200 円（前年度実績）	
賞与	あり（前年度実績 なし）	年 回（前年度実績）	

求人票（パートタイム）

求人番号



27010-19767841

事業所番号

事業所名

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30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

週所定労働日数

週3日 ~ 週5日

労働日数について相談可

休日等

水 日 その他

週休二日制 毎 週

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

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 10人

就業場所 2人

(うち女性 1人)

(うちパート 0人)

設立年

資本金

労働組合 なし

事業内容

障がい者グループホームの運営。
入居先の提供と生活のサポートを通じて障がいのある方の自立支援に貢献します。

会社の特長

役職／代表者名

法人番号

就業規則

フルタイム あり

パートタイム なし

職務給制度

なし

復職制度

あり

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

なし

求人に関する特記事項

- *年次有給休暇・加入保険は法定どおり
- *マイカー通勤：駐車場代金無料

7 選考等

(2/2)

採用人数

2人

募集理由

新規事業所設立

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

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

その他 後日連絡

選考場所

〒

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

~~Eメール~~ 郵送

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

電話番号

FAX

Eメール

内線 ()