



求人番号

27020-26774241

事業所番号



2702-618475-2

受付年月日 令和6年4月24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	011			

就業地住所

大阪府泉佐野市

職業分類

040-99  
034-01

産業分類

672 損害保険業

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 ベストプロポーザル 株式会社 ベストプロポーザル
所在地	〒530-0047 大阪府大阪市北区西天満5-6-10 富田町パークビル3F ホームページ

## 2 仕事内容

職種	損害保険・生命保険に関する営業事務・事務全般 (泉佐野市)
仕事内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・損害保険・生命保険に関する事務を行って頂きます。</li> <li>・パソコンによるデータ入力や書類の作成が主な業務です。</li> <li>・お客様からのお問い合わせなどの電話対応をして頂きます。</li> <li>・営業に関するサポート業務</li> <li>・自動車保険などの契約更新業務 (電話対応)</li> <li>・保険会社へ保険料の送金業務</li> <li>・社内経費などの経理業務</li> </ul> 【変更範囲: 変更なし】
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
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

就業場所	〒598-0011 大阪府泉佐野市高松北1丁目2-26-2階 株式会社ベストプロポーザル いずみ支店 南海本線 泉佐野駅 から 徒歩2分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳のため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 損害保険、生命保険に関する事務経験のある方は優遇します。
必要スキル	エクセルとワードが使える方 (簡単な作業程度)
必要免許・資格	不問
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,100円 ~ 1,200円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,100円 ~ 1,200円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 30円 ~ 50円 (前年度実績)
賞与	なし 年回 (前年度実績)



事業所名	株式会社 ベストプロポーザル
------	----------------

## 求人票 (パートタイム)

### 4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 17時 00分 の間の 5時間 以上 就業時間に関する特記事項 [ 小さなお子様がいらっしゃる方など勤務時間は相談に応じます ]		
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	30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	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 [ GW休暇、夏季休暇、年末年始休暇 ]		

### 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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 13人 就業場所 5人 (うち女性 2人) (うちパート 1人)	設立年 平成21年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
事業内容	損害保険・生命保険代理店業	
会社の特長	設立して14年目の会社です。 少人数なので、とてもアットホームな雰囲気、風通しの良い職場です。	
役員/代表者名	代表取締役 奥田 和宏	法人番号 4120001139185
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
		看護休業取得実績 なし
外国人雇用実績	[ ]	

#### 求人に関する特記事項

<ul style="list-style-type: none"> <li>・入社後に損害保険と生命保険募集人の資格を取得して頂きます。 ※検定料等は全額負担</li> <li>・応募にはハローワークの紹介状が必要です。</li> <li>・マイカー通勤可能です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*年次有給休暇は勤務日数等により法定どおり。</li> <li>*労働時間等により加入保険が変わります。</li> <li>・就業時間が6時間を超える場合は休憩時間は45分となります。</li> </ul>
--	--

### 7 選考等

採用人数	1人 募集理由 欠員補充 [ ]		
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験 他
結果通知	書類選考結果通知 書類到着後 5日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内	他
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 Eメール 他
日時	随時 [ ]		
選考場所	〒 598-0011 大阪府泉佐野市高松北1丁目2-26-2階 ベストプロポーザル いずみ支店  南海本線 泉佐野駅 から 徒歩2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 <del>必要</del> [ 他 ] 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ ] 求職者マイページ [ ] 郵送の送付場所 〒 598-0011 大阪府泉佐野市高松北1丁目2-26-2階 ベストプロポーザル いずみ支店 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	専務取締役 オク タカヒロ 奥 貴博 電話番号 072-462-8228 内線 ( ) FAX 072-462-8229 Eメール		