

求人番号

27060- 9037441

事業所番号

2706-408342-4

1 求人事業所

事業所名	フジサンギョウ カブシキガイシャ カンサイジギョウホンブ 富士産業株式会社 関西事業本部
所在地	〒 532-0003 大阪府大阪市淀川区宮原 4 丁目 1 - 4 5 新大阪八千代ビル 8 階
ホームページ	http://www.fuji-i.com

2 仕事内容

職種	調理師（泉南大阪晴愛病院）
仕事内容	調理、洗浄、盛り付けなど、その他の給食業務全般
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負	正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去 3 年間） 0 名
雇用期間	雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上） ～ 令和6年9月30日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年3月8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	P07 Z54

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

大阪府泉南市

職業分類

055-07

産業分類

589	その他の飲食料品小売業
-----	-------------

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,200 円 ～ 1,500 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,200 円 ～ 1,500 円
手当	円 ～ 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
賞与	賞与は 2 年目より寸志として支給
賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 30,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 15 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 時間あたり 10 円 ～ 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



27060- 9037441

事業所番号



2706-408342-4 （2 / 2）

事業所名	富士産業株式会社 関西事業本部
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 06時 30分 ～ 15時 30分 （2） 09時 00分 ～ 18時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 選択可 応相談		
	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5日 程度		
休日等	その他 週休二日制 その他 月9日シフト制による休日 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	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 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 17,647人 就業場所 7人 （うち女性 5人） （うちパート 5人）	設立年 昭和47年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
	事業内容 病院・施設給食の受託業務。栄養管理をした献立を作成し、病院・施設の厨房で調理し、患者様、入所者様に提供しています。	
会社の特長	「身内になったつもりで食事を提供しよう」をモットーに全国1200件で展開中。ISOも取得し、安全かつおいしい食事を提供している超安定企業です。	
役職／代表者名	代表取締役 中村 仁彦	法人番号 7010401026784
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 あり		
育児休業取得実績	あり	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
※給与は経験年数などによる。 ※当初契約期間満了後は、1年毎の契約となります。 ※自転車通勤も可能です。 ※制服・靴 貸与 *マイカー通勤可 要任意保険証書 対人・対物無制限 *マイカー通勤の方は、自動車保険補助制度あり

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []
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 書類到着後 1日以内 面接後 3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	〒 590-0533 大阪府泉南市中小路2丁目1860 泉南大阪晴愛病院 JR阪和線 和泉砂川駅 から 徒歩20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 マイカーカード [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 面接時に認印をお持ち下さい。]		
担当者	業務課 ヒハラ 松原 電話番号 06-6394-0811 内線（ ） FAX 06-6394-0812 Eメール	