

求人番号

27090- 2193041

事業所番号

2709-311921-7

受付年月日 令和6年3月19日

紹介期限日 令和6年5月31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	A02	P18			

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	職業分類
大阪府泉南市	034-01

産業分類	
559	他に分類されない卸売業

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ エアーメディックス 株式会社 エアーメディックス
所在地	〒 596-0032 大阪府岸和田市春木元町 3 - 1 ホームページ

2 仕事内容

職種	事務職
仕事内容	書類整理・データ入力（伝票入力等）・郵便物の発送・電話メール対応・来客対応・請求業務他（営業補助的な作業もあります）
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
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

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	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
金	固定残業代	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		
	賃形態金等	時給	円 ～ 円
	通手勤当	実費支給（上限あり）	月額 20,000 円
	賃締切金日	固定（月末以外）	毎月 15 日
賃支払金日	固定（月末以外）	当月 25 日	
昇給	なし		
賞与	なし		年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



27090- 2193041

事業所番号



2709-311921-7 (2/2)

事業所名	株式会社 エアーメディックス
------	----------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 17時 00分			
	(2) ~			
	(3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項			
	勤務時間、勤務曜日は相談に応じます。			

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	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	土日祝日 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	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 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 66人	設立年 平成28年
	就業場所 33人	資本金 1,000万円
	(うち女性 2人)	労働組合 なし
	(うちパート 1人)	
事業内容	医療用ガス販売、事務用品販売、医療機器販売、在宅酸素療法、児童発達支援・放課後等デイサービス	
会社の特長	各医療機関（病院）に酸素ガスを主に搬入する業務に当り、常に固定した販売業務をしています。児童発達支援・放課後等デイサービスの事業も拡大中です。	
役職／代表者名	代表取締役社長 美馬 知幸	法人番号 5120101037791
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	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

- *勤務時間相談可
- *雇用条件により加入保険・有給休暇・休憩は異なる（法定通り）
- *駐車場無料
- *応募にはハローワークの紹介状が必要です。（求職者マイページからのオンライン自主応募は除く）

7 選考等

採用人数	2人	募集増員理由	[]
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	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 3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	〒 590-0535 大阪府泉南市りんくう南浜4-19 南海本線 岡田浦駅 から 徒歩10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 マイページ [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 〒 590-0535 大阪府泉南市りんくう南浜4-19 当社 りんくう医療ガスセンター		
	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	総務課 採用担当者 電話番号 072-484-4800 内線 () FAX 072-484-4700 Eメール info@airmedix.co.jp		