

求人番号

27090- 3011741

事業所番号

2709-614804-3

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  | B01               | P07 | Y12 | Z86 | A02 |

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      |
| 大阪府貝塚市 | 050-02    |
|        |           |
|        |           |
|        | 産業分類      |
| 854    | 老人福祉・介護事業 |

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|------|------|-------------------------------|----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------|---------|------|-----------|-----------------------|------|-----------------|--|------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--|--------|---------------------------------|----------------------------------|--|--------|----------------------------------------------|--|--|----------|-----------------------------|--|--|----------|-----------------------------------------|--|--|-------|-------------------|--|--|------|-----------------------|--|--|-------|------------------|--|--|-------|--------|--|--|----|----|--|--|----|---------------|--|--|
| 1 求人事業所                                                                                                                                                                                        | 3 賃金・手当                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (1/2)           |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| <table><tr><td>事業所名</td><td colspan="3">ゴウドウガイシャ ケイサポート</td></tr><tr><td>所在地</td><td colspan="3">〒 597-0054<br/>大阪府貝塚市堤 4 9 - 2</td></tr><tr><td></td><td colspan="3">ホームページ</td></tr></table> | 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ゴウドウガイシャ ケイサポート |    |      | 所在地  | 〒 597-0054<br>大阪府貝塚市堤 4 9 - 2 |    |      |                                                                                                                                           | ホームページ |  |      | <table><tr><td>就業</td><td colspan="3">事業所所在地と同じ<br/>〒 597-0054<br/>大阪府貝塚市堤 4 9 - 2</td></tr><tr><td>場所</td><td colspan="3">J R 阪和線 和泉橋本駅 から 徒歩1分</td></tr><tr><td></td><td colspan="3">受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br/>屋外に喫煙場所設置</td></tr></table> | 就業 | 事業所所在地と同じ<br>〒 597-0054<br>大阪府貝塚市堤 4 9 - 2 |         |      | 場所        | J R 阪和線 和泉橋本駅 から 徒歩1分 |      |                 |  | 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>屋外に喫煙場所設置 |       |                                                          | <table><tr><td>賃金</td><td colspan="3">時間額（a + b） 1,100 円 ～ 1,500 円<br/>※（固定残業代がある場合は a + b + c）</td></tr><tr><td>基本給（a）</td><td colspan="3">基本給（時間換算額）<br/>1,100 円 ～ 1,500 円</td></tr><tr><td>給付額（b）</td><td colspan="3">手当 円 ～ 円<br/>手当 円 ～ 円<br/>手当 円 ～ 円<br/>手当 円 ～ 円</td></tr><tr><td>固定残業代（c）</td><td colspan="3">なし（ 円 ～ 円）<br/>固定残業代に関する特記事項</td></tr><tr><td>その他手当（d）</td><td colspan="3">資格手当<br/>ヘルパー 2 級 5 円／時<br/>介護福祉士 4 0 円／時</td></tr><tr><td>賃形態金等</td><td colspan="3">時給 円 ～ 円<br/>その他内容</td></tr><tr><td>通手動当</td><td colspan="3">実費支給（上限あり） 月額 5,000 円</td></tr><tr><td>賃締切金日</td><td colspan="3">固定（月末以外） 毎月 25 日</td></tr><tr><td>賃支払金日</td><td colspan="3">固定（月末）</td></tr><tr><td>昇給</td><td colspan="3">なし</td></tr><tr><td>賞与</td><td colspan="3">なし 年 回（前年度実績）</td></tr></table> | 賃金 | 時間額（a + b） 1,100 円 ～ 1,500 円<br>※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                                                 |  | 基本給（a） | 基本給（時間換算額）<br>1,100 円 ～ 1,500 円 |                                  |  | 給付額（b） | 手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円 |  |  | 固定残業代（c） | なし（ 円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項 |  |  | その他手当（d） | 資格手当<br>ヘルパー 2 級 5 円／時<br>介護福祉士 4 0 円／時 |  |  | 賃形態金等 | 時給 円 ～ 円<br>その他内容 |  |  | 通手動当 | 実費支給（上限あり） 月額 5,000 円 |  |  | 賃締切金日 | 固定（月末以外） 毎月 25 日 |  |  | 賃支払金日 | 固定（月末） |  |  | 昇給 | なし |  |  | 賞与 | なし 年 回（前年度実績） |  |  |
| 事業所名                                                                                                                                                                                           | ゴウドウガイシャ ケイサポート                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 所在地                                                                                                                                                                                            | 〒 597-0054<br>大阪府貝塚市堤 4 9 - 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | ホームページ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 就業                                                                                                                                                                                             | 事業所所在地と同じ<br>〒 597-0054<br>大阪府貝塚市堤 4 9 - 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 場所                                                                                                                                                                                             | J R 阪和線 和泉橋本駅 から 徒歩1分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>屋外に喫煙場所設置                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 賃金                                                                                                                                                                                             | 時間額（a + b） 1,100 円 ～ 1,500 円<br>※（固定残業代がある場合は a + b + c）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 基本給（a）                                                                                                                                                                                         | 基本給（時間換算額）<br>1,100 円 ～ 1,500 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 給付額（b）                                                                                                                                                                                         | 手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 固定残業代（c）                                                                                                                                                                                       | なし（ 円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| その他手当（d）                                                                                                                                                                                       | 資格手当<br>ヘルパー 2 級 5 円／時<br>介護福祉士 4 0 円／時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 賃形態金等                                                                                                                                                                                          | 時給 円 ～ 円<br>その他内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 通手動当                                                                                                                                                                                           | 実費支給（上限あり） 月額 5,000 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 賃締切金日                                                                                                                                                                                          | 固定（月末以外） 毎月 25 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 賃支払金日                                                                                                                                                                                          | 固定（月末）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 昇給                                                                                                                                                                                             | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 賞与                                                                                                                                                                                             | なし 年 回（前年度実績）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 2 仕事内容                                                                                                                                                                                         | <table><tr><td>職種</td><td colspan="3">介護職員</td></tr><tr><td>仕事内容</td><td colspan="3">利用者様の入浴、機能訓練等の介助及び送迎<br/>☆機能訓練特化型のデイサービスです。<br/>☆女性の入浴介助も含みます。<br/>*入浴介助、送迎業務経験者大歓迎<br/>*未経験者の方も歓迎。丁寧に指導します。<br/>*** 急募 ***<br/>【変更範囲：会社が定める業務】</td></tr><tr><td>雇用形態</td><td colspan="3">パート労働者<br/>正社員以外の名称<br/>正社員登用 なし<br/>正社員登用の実績（過去 3 年間）</td></tr><tr><td>派遣・請負・等</td><td>就業形態</td><td colspan="2">派遣・請負ではない</td></tr><tr><td></td><td>労働者派遣事業の許可番号</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>雇用期間</td><td colspan="3">雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）<br/>1 年<br/>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br/>契約更新の条件</td></tr></table> |                 |    | 職種   | 介護職員 |                               |    | 仕事内容 | 利用者様の入浴、機能訓練等の介助及び送迎<br>☆機能訓練特化型のデイサービスです。<br>☆女性の入浴介助も含みます。<br>*入浴介助、送迎業務経験者大歓迎<br>*未経験者の方も歓迎。丁寧に指導します。<br>*** 急募 ***<br>【変更範囲：会社が定める業務】 |        |  | 雇用形態 | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 なし<br>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  | 雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）<br>1 年<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 職種                                                                                                                                                                                             | 介護職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 仕事内容                                                                                                                                                                                           | 利用者様の入浴、機能訓練等の介助及び送迎<br>☆機能訓練特化型のデイサービスです。<br>☆女性の入浴介助も含みます。<br>*入浴介助、送迎業務経験者大歓迎<br>*未経験者の方も歓迎。丁寧に指導します。<br>*** 急募 ***<br>【変更範囲：会社が定める業務】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 雇用形態                                                                                                                                                                                           | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 なし<br>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                                                                                                                                                                                           | 雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）<br>1 年<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | <table><tr><td>マイ通勤</td><td>可</td><td>転可勤能の性</td><td>なし</td></tr><tr><td></td><td>駐車場 あり</td><td></td><td></td></tr><tr><td>年齢</td><td colspan="3">不問<br/>年齢制限該当事由 不問</td></tr><tr><td>学歴</td><td colspan="3">不問</td></tr><tr><td>必要経験</td><td colspan="3">必要な経験・知識・技能等 不問</td></tr><tr><td>必要スキル</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>必要免許・資格</td><td colspan="3">ホームヘルパー 2 級<br/>介護福祉士<br/>資格所有者優遇<br/>普通自動車運転免許 必須</td></tr><tr><td>試用期間</td><td colspan="3">試用期間あり 期間 3 ヶ月<br/>試用期間中の労働条件 同条件</td></tr></table>                                                                          |                 |    | マイ通勤 | 可    | 転可勤能の性                        | なし |      | 駐車場 あり                                                                                                                                    |        |  | 年齢   | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                                                                                                                                                                                                      |    |                                            | 学歴      | 不問   |           |                       | 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |  |                              | 必要スキル |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    | 必要免許・資格                                                  | ホームヘルパー 2 級<br>介護福祉士<br>資格所有者優遇<br>普通自動車運転免許 必須 |  |        | 試用期間                            | 試用期間あり 期間 3 ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件 |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| マイ通勤                                                                                                                                                                                           | 可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 転可勤能の性          | なし |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | 駐車場 あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 年齢                                                                                                                                                                                             | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 学歴                                                                                                                                                                                             | 不問                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 必要経験                                                                                                                                                                                           | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 必要スキル                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 必要免許・資格                                                                                                                                                                                        | ホームヘルパー 2 級<br>介護福祉士<br>資格所有者優遇<br>普通自動車運転免許 必須                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |
| 試用期間                                                                                                                                                                                           | 試用期間あり 期間 3 ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |    |      |      |                               |    |      |                                                                                                                                           |        |  |      |                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                            |         |      |           |                       |      |                 |  |                              |       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                          |                                                 |  |        |                                 |                                  |  |        |                                              |  |  |          |                             |  |  |          |                                         |  |  |       |                   |  |  |      |                       |  |  |       |                  |  |  |       |        |  |  |    |    |  |  |    |               |  |  |

求人票（パートタイム）



|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 合同会社 Kサポート |
|------|------------|

4 労働時間

|         |                                                                                              |         |           |             |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 12時 00分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は 13時 00分 ～ 16時 30分 の間の 3時間 程度 |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>3時間程度から、週一回から相談可                                                             |         |           |             |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                               |         |           |             |
| 休憩時間    | 45分                                                                                          | 週所定労働日数 | 週1日 ～ 週6日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>休日はご希望に応じます。<br>年末年始、盆、祭礼<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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（ ）<br>世帯用（ ）     |       |       |
| 利用可能託児施設 あり<br>託児施設に関する特記事項<br>託児室有り |                      |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                             |                                   |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 9人<br>就業場所 9人<br>（うち女性 7人）<br>（うちパート 7人）                               | 設立年 平成25年<br>資本金 100万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>主に介護保険制度に基づく通所介護事業                                                  |                                   |
| 会社の特長            | ご利用者が在宅にいていつまでも元気で生活できるようサポートする機能訓練を主としたデイサービスです。<br>平成25年3月開設のやりがいのある職場です。 |                                   |
| 役職／代表者名          | 代表社員 安栖 春治                                                                  | 法人番号 2120103001690                |
| 就業規則             | フルタイム なし 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         | あり                                                                          | 介護休業取得実績 なし<br>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                                                                                                                                                                                   |
| * 加入保険、有給休暇は労働条件により異なります。（法定通り）                                                                                                                                                              |
| * 勤務時間・日数は相談に応じます。勤務時間は3時間程度から、日数は週1回からでもOKです。（休憩時間は法定どおり）                                                                                                                                   |
| * 週4 4 時間特例措置対象事業場<br>* 無料駐車場あり                                                                                                                                                              |
| ◎ ライフワークに合わせた出勤が可能です。ダブルワークOK。<br>1 週間に1日3時間からでもOK。<br><仕事と子育ての両立できる求人 b、c><br>子育て中のママさんにも無理なく働きやすいようにシフトを組みます。<br>ご用事等で出勤できない日はお休み可能です！<br>お客様の体調不良等で急なお休みにも対応します。<br>託児室もありお子様を連れて出勤も可能です。 |
| * 応募にはハローワークの紹介状が必要です。<br>（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       | 3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 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 10日以内                       |      |  |
| 通知方法       | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他                                                  |      |  |
| 日時         | 随時                                                                     |      |  |
| 選考場所       | 〒 597-0054<br>大阪府貝塚市堤4 9 - 2<br>JR 阪和線 和泉橋本駅 から 徒歩1分                   |      |  |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書<br>職務経歴書 写真（ ） その他                                       |      |  |
|            | 送付方法<br>郵送 面接時持参<br>求職者マイページ                                           |      |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒<br>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        | 代表社員<br>ヤスズミ 安栖<br>電話番号 072-486-8686 内線（ ）<br>FAX 072-486-8686<br>Eメール |      |  |