

求人番号

27130- 4473441

事業所番号

2713-919352-3

受付年月日 令和6年3月28日

紹介期限日 令和6年5月31日

求 人 票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

Q68

就業地住所

大阪府寝屋川市

職業分類

013-03

産業分類

725 社会保険労務士事務所

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名

ベストサポート社会保険労務士法人

所在地

〒 572-0846

大阪府寝屋川市高宮栄町 2 5 - 2 2

ホームページ

https://bestsupportgroup.com

2 仕事内容

職種

社会保険労務士（パート）

仕事内容

・クライアントの社会保険・雇用保険手続業務

・労働問題のコンサルティング

・就業規則作成

・3 6 協定作成

・助成金申請

◎未経験者大歓迎です。  
ご安心ください。一から仕事をお教えいたします。

【変更範囲：変更なし】

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去3年間）

0名

派遣・請負等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

時間額（a + b）

1,500 円 ～ 1,800 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,500 円 ～ 1,800 円

賃金

（a）  
給  
定  
額  
的  
に  
支  
払  
わ  
れ  
る  
手  
当  
（b）

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代（c）

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

金

（d）  
そ  
の  
他  
手  
当  
付  
記  
事  
項

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

日額 750 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 なし）

年 回（前年度実績）

就 業 場 所

事業所所在地と同じ

〒 572-0846

大阪府寝屋川市高宮栄町 2 5 - 2 2

京阪本線 寝屋川市駅 から 徒歩15分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力動

不可

転可勤能の性

なし

年 齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学 歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可

社会保険労務士事務所での職務経験、社会・労働保険手続、給与計算等の経験

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要免許・資格

社会保険労務士

必須

普通自動車運転免許

あれば尚可

試用期間

試用期間あり 期間 6 ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

求人票（パートタイム）

求人番号



27130- 4473441

事業所番号



2713-919352-3 （2 / 2）

|      |                  |
|------|------------------|
| 事業所名 | ベストサポート社会保険労務士法人 |
|------|------------------|

4 労働時間

|         |                                                            |
|---------|------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | (1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 5時間 程度 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>就業時間は相談に応じます。                              |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<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    | 0分 週所定労働日数 週3日 ~ 週5日 労働日数について相談可                           |
| 休日等     | 土 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>年末年始 12月29日~1月3日<br>夏期休暇 3日間    |

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                | なし                   |       |       |
| 託児施設に関する特記事項            |                      |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                                                    |                                   |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 0人<br>就業場所 0人<br>(うち女性 0人)<br>(うちパート 0人)                                                      | 設立年 令和 3年<br>資本金 100万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>ベストサポートグループ（社会保険労務士法人・行政書士法人・株式会社ベストサポート（コンサル））全体でお客様のお困り事を解決する為スピーディーなワンストップサービスを提供しています。 |                                   |
| 会社の特長            | 運送業のお客様が多く労働問題のコンサルティング、就業規則作成、社会保険加入、36協定手続、助成金申請等、特に運送業界のお客様のお困り事を解決するコンサル事業を展開しています。            |                                   |
| 役職／代表者名          | 代表社員 田中 寛樹                                                                                         | 法人番号 6120005022047                |
| 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 なし |                                                                                                    |                                   |
| 育児休業取得実績         | なし                                                                                                 | 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

☆現在、該当者なしのため、採用後各種保険加入（法定どおり）☆

【マイカー通勤に関する特記事項】  
マイカー通勤は原則不可ですが相談に応じます。  
駐車料金は事業主負担、通勤距離に応じて通勤手当支給

\*応募の際は、ハローワークから連絡の上、履歴書・職務経歴書・ハローワーク紹介状を事業所所在地に送付してください。  
到着後、面接日時を連絡します（書類選考ではありません）。  
\*業績に応じて夏期・冬期賞与あり。

○経営理念「利他に徹してベストを尽くす。すべてはお客様の笑顔と喜びのために」、ビジョン「1000件の顧問先の業績アップに貢献し、心から喜んでいただけるコンサルティング企業となる」に共感していただける方。

○物心共に満足できる事務所、社員さんが家を建てることのできる事務所を目指しています。  
社員さんに活躍して頂き、待遇面での充実、満足とやりがいを追求します。未経験者大歓迎です。ご安心ください。一から仕事をお教えいたします。

7 選考等

|                                 |                                                                                    |        |     |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| 採用人数                            | 1人                                                                                 | 募集増員理由 | ( ) |
| 選考方法                            | 書類選考 面接（予定 2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                            | 〒 572-0846<br>大阪府寝屋川市高宮栄町 2 5 - 2 2<br><br>京阪本線 寝屋川市駅 から 徒歩15分                     |        |     |
| 応募書類等                           | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 ( )                                                   |        |     |
|                                 | 送付方法<br>郵送 求職者マイページ                                                                |        |     |
|                                 | 郵送の送付場所<br>〒 572-0846<br>大阪府寝屋川市高宮栄町 2 5 - 2 2                                     |        |     |
|                                 | 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<br>[求人に関する特記事項] 欄を参照 |                                                                                    |        |     |
| 担当者                             | 採用担当<br>タカハマ ショウジ<br>高濱 昌次<br>電話番号 072-825-3844 内線 ( )<br>FAX 072-825-3212<br>Eメール |        |     |