

求人番号

27130- 5559041

事業所番号

2713-354415-3

1 求人事業所

事業所名	シヤカイフクシホウジン ホウネンフクシカイ 社会福祉法人 豊年福祉会
所在地	〒 576-0016 大阪府交野市星田 8 丁目 6 番 7 号 ホームページ http://www.h-myojo.or.jp/

2 仕事内容

職種	調理職（天の川明星）
仕事内容	・ 総合老人福祉施設です。 ・ 施設入所者、在宅でお暮らしの通所利用者への食事提供が主な仕事です。（調理・盛り付けなど） *勤務日数については相談に応じます。 *未経験の方でも大丈夫です。 慣れるまで、丁寧に対応させていただきます。 「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	雇用期間の定めあり（4 ヶ月未満） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 本人の勤務成績等による

受付年月日 令和6年4月15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		P43	Q75	Z54	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府交野市

職業分類

055-07

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a + b）	1,065 円 ～ 1,065 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
基本給（時間換算額）	1,065 円 ～ 1,065 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
なし（円 ～ 円）	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当	*資格手当 調理師又は栄養士の資格をお持ちの方は時給 10 円UP
時給	円 ～ 円
その他内容	
実費支給（上限あり）	月額 30,000 円
固定（月末以外）	毎月 15 日
固定（月末以外）	当月 25 日
あり（前年度実績 あり）	金額 1時間あたり 10 円 ～ 20 円（前年度実績）
なし	年 回（前年度実績）

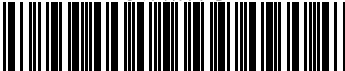
求人票（パートタイム）

求人番号



27130- 5559041

事業所番号



2713-354415-3 （2 / 2）

事業所名	社会福祉法人 豊年福祉会
------	--------------

4 労働時間

就業時間	(1) ~			
	(2) ~			
	(3) ~			
	又は 06時 30分 ~ 19時 30分 の間の 5時間 程度			
	就業時間に関する特記事項			
	[応相談]			
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等			
休憩時間	0分	週所定労働日数	週2日 ~ 週5日	労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト制			

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	なし
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 315人	設立年 昭和55年
	就業場所 76人 (うち女性 56人) (うちパート 39人)	資本金 労働組合 なし
事業内容	入所施設（軽費老人ホーム・特別養護老人ホーム）の経営及び在宅福祉として、デイサービス事業、ヘルパー事業、ケアプランセンター、障がいサービス等の運営	
会社の特長	昭和5 6年2月軽費老人ホーム明星、平成5年4月特別養護老人ホーム明星、平成9年7月特別養護老人ホーム天の川明星を開設。 [理事長 平成2 3年度 枚方安定所主催人権研修講師]	
役職／代表者名	理事長 西田 孝司	法人番号 5120005012783
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 あり 復職制度 あり		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 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

- *有給休暇、雇用保険は法定どおり
- *通勤手当は当法人給与規定によります。
- *残業なし

【マイカー通勤に関する特記事項】
駐車場無料、自転車・バイク可

7 選考等

採用人数	2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 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 Eメール その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 576-0022 大阪府交野市藤が尾2-5-2 2 特別養護老人ホーム 天の川明星 J R学研都市線 河内磐船 又は 京阪交野線 河内森駅 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） 職務経歴書 マイカーカード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時、持参] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
[選考に関する特記事項]			
担当者	採用担当者 カドタ 門田 佐知子 電話番号 072-894-3029 内線 () FAX 072-894-3028 Eメール		