



求人番号

30040- 584941

事業所番号

3004-613968-3

受付年月日 令和6年3月14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	A20			
	A99			

就業地住所

和歌山県御坊市

職業分類

037-01
034-03
028-99

産業分類

835	施術業
-----	-----

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	サケモトセイコツイン さけもと整骨院
所在地	〒644-0011 和歌山県御坊市湯川町財部641-5 ホームページ

2 仕事内容

職種	受付・施術補助
仕事内容	※新規、再来された患者様の受付業務と施術の案内。 ※患者様のベッド等への案内。 ※院長の指示に基づいて、施術箇所への治療機器の取り付け、取り外し。 ※施術料の清算及び金銭授受、電話対応、院内清掃等。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績 (過去3年間)
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒644-0011 和歌山県御坊市湯川町財部641-5 紀州鉄道 紀伊御坊駅 から 徒歩5分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
マイ通勤	可 駐車場 あり	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 不問		
必PC要スキル	入力程度		
必要な免許・資格	不問		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	930 円 ~	930 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
基本給 (時間換算額)	930 円 ~	930 円
手当	円 ~	円
手当	円 ~	円
手当	円 ~	円
手当	円 ~	円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
その他手当付記事項		
賃形態等	時給	円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 5,000 円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10 日	
昇給	なし	
賞与	なし 年 回 (前年度実績)	

求人票 (パートタイム)

求人番号



30040- 584941

事業所番号



3004-613968-3 (2/2)

事業所名	さけもと整骨院
------	---------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 12時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 4時間 程度 就業時間に関する特記事項 *月・火・水・木・金・土曜のうち2日~4日。 ※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 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4日 労働日数について相談可
休日等	水 土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 ※年末年始休み		

5 その他の労働条件等

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

6 会社の情報

企業情報	従業員数 2人 就業場所 2人 (うち女性 2人) (うちパート 2人)	設立年 資本金 労働組合 なし
事業内容	整骨院 (骨折・脱臼・捻挫・打撲・挫傷に対するの施術)	
会社の特長	地域密着の整骨院を目指します。	
役職/代表者名	代表 酒本 千寛	法人番号
就業規則	フルタイム なし	パートタイム なし
育児休業取得実績	なし	介護休業取得実績 なし
看護休暇取得実績	なし	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
・年次有給休暇は、法定のとおり付与いたします。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験
結果通知	書類選考結果通知	面接選考結果通知	その他
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話
日時	随時		
選考場所	〒 644-0011 和歌山県御坊市湯川町財部 6 4 1 - 5 紀州鉄道 紀伊御坊駅 から 徒歩5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 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	送付方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 面接時持参		
	郵送の送付場所 〒		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
	選考に関する特記事項		
担当者	院長 サケモト 酒本 電話番号 0738-20-6971 内線 () FAX Eメール		