

求人番号

42010- 7698941

事業所番号

4201-108498-6

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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  |                   | B05 |  | 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  | 職業分類      |
| 長崎県長崎市 | 055-07    |
|        | 055-99    |
|        |           |
|        |           |
| 産業分類   |           |
| 854    | 老人福祉・介護事業 |

1 求人事業所

|      |                                                   |
|------|---------------------------------------------------|
| 事業所名 | トクティエイリカソドウホウジン シラタケフクシサービス<br>特定非営利活動法人 白岳福祉サービス |
| 所在地  | 〒 852-8152<br>長崎県長崎市住吉台町4番11号 ビルサイド泉台             |
|      | ホームページ                                            |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                   |           |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 調理職員（サービス付き高齢者向け住宅 一心）                                                                                            |           |
| 仕事内容    | *調理業務<br>・簡単な調理<br>・厨房内の清掃<br>・食器洗浄（手洗いあり）<br>・配膳 等<br>※1回につき15食程度を提供します<br><br>◎ハローワークの紹介状が必要です<br>変更範囲：変更なし 兼業可 |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称                                                                                                |           |
|         | 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    | 雇用期間の定めなし<br><br>契約更新の条件                                                                                          |           |

|          |                                                                                    |        |    |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所     | 〒 851-2204<br>長崎県長崎市三重町461-4<br>「サービス付き高齢者向け住宅 一心」<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>敷地内禁煙 |        |    |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり                                                                        | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢       | 不問<br>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                                                                    |        |    |
| 必要スキル    |                                                                                    |        |    |
| 必要な免許・資格 | 不問                                                                                 |        |    |
| 試用期間     | 試用期間なし 期間<br>試用期間中の労働条件                                                            |        |    |

3 賃金・手当 (1/2)

|       |                     |            |          |
|-------|---------------------|------------|----------|
| 賃金    | 時間額（a+b）            | 910 円 ～    | 910 円    |
|       | ※（固定残業代がある場合はa+b+c） |            |          |
|       | 基本給（時間換算額）          | 910 円 ～    | 910 円    |
|       | 手当                  | 円 ～        | 円        |
| 金     | 固定残業代（c）            | 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（d）        |            |          |
|       | 賃形態金等               | 時給         | 円 ～      |
| 通手動当  | 実費支給（上限あり）          | 月額         | 10,000 円 |
| 賃締切金日 | 固定（月末）              |            |          |
| 賃支払金日 | 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）



|      |                    |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 特定非営利活動法人 白岳福祉サービス |
|------|--------------------|

4 労働時間

|         |                                                                        |
|---------|------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | (1) 10時 00分 ~ 14時 00分<br>(2) 15時 30分 ~ 19時 30分<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (1) (2) のいずれかお選びいただけます 〕                             |
|         |                                                                        |
| 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<br>〔 〕                  |
| 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     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>*シフト制<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日                      |

5 その他の労働条件等

|                                 |                                            |       |       |
|---------------------------------|--------------------------------------------|-------|-------|
| 加入保険                            | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生                  | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                 | 財形 <del>その他 ( )</del>                      | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕 |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔 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 25人<br>就業場所 13人<br>(うち女性 10人)<br>(うちパート 7人)                          | 設立年 平成13年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                                                    |                                                                           |                             |
| 事業内容                                               | 老人福祉事業                                                                    |                             |
| 会社の特長                                              | 老人介護を通じて地域に貢献してまいります。理念の「いつも笑顔で楽しい我が家」に掲げ、スタッフ全員、明るく楽しい職場です。<br>【マイページあり】 |                             |
| 役職／代表者名                                            | 理事長 小道 良一                                                                 | 法人番号 5310005001437          |
| 就業規則                                               | フルタイム あり パートタイム あり                                                        |                             |
| 職務給制度 なし 復職制度 なし                                   |                                                                           |                             |
| 育児休業 該当者なし 介護休業 該当者なし 看護休暇 該当者なし<br>取得実績 取得実績 取得実績 |                                                                           |                             |
| 外国人雇用実績 なし                                         |                                                                           |                             |

求人に関する特記事項

\*実際の雇用保険の加入は労働日数・時間によります  
\*年次有給休暇は法定通り（表示は週5日勤務の場合）

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

7 選考等

|                |                                                                       |                  |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
| 採用人数           | 2人                                                                    | 募集理由 欠員補充<br>〔 〕 |
| 選考方法           | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 <del>その他</del>                         |                  |
| 結果通知           | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 <del>一日以内</del> 面接後 7日以内 その他 |                  |
| 通知方法           | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>メール</del> その他                                  |                  |
| 日時             | 随時 〔 〕                                                                |                  |
| 選考場所           | 〒 851-2204<br>長崎県長崎市三重町4 6 1 - 4<br>「サービス付き高齢者向け住宅 一心」                |                  |
| 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 <del>マイページ</del> <del>その他</del> 〔 〕      |                  |
|                | 送付方法 <del>メール</del> 郵送 〔 面接時持参 〕                                      |                  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                          |                  |
|                | 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            | 施設長<br>コミチ 小道<br>電話番号 095-849-5187 内線 ( )<br>FAX 095-894-5183<br>Eメール |                  |