



求人番号

47010-18448121

事業所番号

4701-622026-6



受付年月日 令和4年7月20日

紹介期限日 令和4年9月30日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Z54	Y89		

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

346-03
281-05

産業分類

674	保険媒介代理業
-----	---------

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	オキナワ オフィス カブシキカイシャ Okinawa Office 株式会社
所在地	〒901-1103 沖縄県南風原町字与那覇4 2 7 番地 1 1 F ホームページ http://okinawaoffice.com/

2 仕事内容

職種	総合職
仕事内容	<p>* 損害保険、生命保険の代理業務 ・事務処理 (PC、システム操作) ・主に法人企業への福利厚生制度の企画、提案、事故受付サポート</p> <p>・電話対応 ・電話案内業務 及び上記に付随する業務全般</p> <p>※入社後3ヶ月は教育及び資格試験取得の為の期間としていますので、安心して仕事へ取り組める環境です。 ※OJTによる同行指導を通し着実に成長できるようサポートします。 ※将来的に会社の運営管理を担って頂く人材の募集です。</p>
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣員等	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 〒901-1103 沖縄県南風原町字与那覇4 2 7 番地 1 1 F 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	年齢制限 あり (35歳以下) 年齢制限該当事由 キャリア形成 長期勤続による若年者のキャリア形成の為
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	基本的なPC操作
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 ・期間中は、職務手当、営業手当、固定残業代なし (時間外労働なし)

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	167,000 円 ~ 202,000 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 135,000 円 ~ 160,000 円 月平均労働日数 (20.4 日)
職務手当 (b)	8,126 円 ~ 15,637 円
営業手当 (b)	12,000 円 ~ 12,000 円
手当 (b)	円 ~ 円
手当 (b)	円 ~ 円
固定残業代 (c)	あり (11,874 円 ~ 14,363 円) 固定残業代に関する特記事項 時間外手当は、時間外労働の有無にかかわらず、固定残業代として支給。(10h分) 超過した分は別途支給します。 (月所定労働時間163.3h)
その他手当付記事項 (d)	【通勤手当・車両手当・資格手当について】 社内規定に準じ支給
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 4,200 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	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 3.40% ~ 3.40% (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 1.20ヶ月分 (前年度実績)



事業所名 Okinawa Office 株式会社

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
------	--

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	60分	年間休日数	120日
------	-----	-------	------

休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 ・年末年始 (12/31~1/3) 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 公災 健康 厚生 財形 その他	退職金共済	退職金制度
	未加入		あり (勤続 3年以上)

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	あり (一律 60歳)	再雇用制度	あり (上限 65歳まで)	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 3人 就業場所 3人 (うち女性 2人) (うちパート 0人)	設立年 平成27年 資本金 100万円 労働組合 なし
------	---	-----------------------------------

事業内容	損害保険・生命保険に関わる募集業務
------	-------------------

会社の特長	*奨学金返済支援制度あり *有給消化率100% *充実の福利厚生制度 *退職金制度あり *土・日・祝 休み
-------	---

役員/代表者名	代表取締役 喜納 政也	法人番号 2360001019869
---------	-------------	--------------------

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
----------	----	----------	----	----------	----

外国人雇用実績	
---------	--

求人に関する特記事項

【昇給・賞与について】
・昇給は年1回査定により決定。
・賞与は年2回本人実績により支給。

【福利厚生について】
・24時間ケガと病気を補償する保険に加入 (全額会社負担)
・奨学金返済支援制度を導入 (2018年4月~導入)
※入社1年目 (初回給与) より支給。
※支援条件、支援額、支援期間は当社規定による。

※C欄固定残業手当の時間数は固定残業代の積算根拠となるものです。実際の時間外労働の時間数の見込みや実績を示すものではありません。

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	増員
------	----	------	----

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 10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 Eメール その他
------	----------------------------

日時	その他 [後日連絡]
----	------------

選考場所	〒901-1103 沖縄県南風原町字与那覇427番地1 1F
------	-----------------------------------

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 必要 [その他]
-------	---

送付方法	Eメール 郵送 [その他] 求職者マイページ
------	---------------------------

郵送の送付場所	〒901-1103 沖縄県南風原町字与那覇427番地1 1F
---------	-----------------------------------

応募書類の返戻	選考後は返却
---------	--------

選考に関する特記事項	
------------	--

採用担当	ゴヤ 呉屋
担当者	電話番号 098-851-4339 内線 () FAX 098-851-9899 Eメール