

求人番号

01240- 7095641

事業所番号

0124-624399-6

1 求人事業所

事業所名

エーススタートカブシキガイシャ
A - s t a r t 株式会社

所在地

〒 065-0020
北海道札幌市東区北 2 0 条東 2 丁目 1 - 1 4 - 1 F

ホームページ <https://www.smile-grouphome.com/>

2 仕事内容

職種

サービス管理責任者（函館市）

仕事内容

グループホームでの入所者の日常生活のお手伝いに従事していただきます。

*業務の変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用
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

受付年月日 令和6年4月18日

紹介期限日 令和6年6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

Y12

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不可

就業地住所

北海道函館市

職業分類

049-04

産業分類

694 不動産管理業

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b) 220,000 円 ~ 320,000 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (月額平均) 又は時間額 200,000 円 ~ 260,000 円
月平均労働日数 (20.4 日)

職務手当 10,000 円 ~ 30,000 円
資格手当 10,000 円 ~ 30,000 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

その他手当付記事項 (d)

*賃金は経験・スキル等を考慮して決定します。
月給目安：日給×20日として計算

賃形態金等

日給 10,000 円 ~ 13,000 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 日額 500 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

事業所名

A - s t a r t 株式会社

求人票（フルタイム）

求人番号



01240- 7095641

事業所番号



0124-624399-6 （2 / 2）

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

時間外労働なし 月平均 時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
生活援助で不測の事態が生じた際に、1日4時間、1ヶ月4.5時間、年間36.0時間を限度として延長

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

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

退職金共済

退職金制度

財形 その他 ()

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 あり

再雇用制度 あり

勤務延長 なし

(一律 65歳)

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 8人

就業場所 4人

(うち女性 3人)

(うちパート 4人)

設立年 平成30年

資本金 300万円

労働組合 なし

事業内容

不動産管理業
障がい者グループホーム運営（新規事業）

会社の特長

少人数で気兼ねなく働ける環境です。

役職／代表者名

代表取締役
河上 尚史

法人番号 3430001075706

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

看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績 なし

U I J ターン歓迎

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 1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
書類到着後 7日以内 面接後 5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

〒 040-0073
北海道函館市宮前町 2-2 1-2 1 1
ライフサポート「すまいる」

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 郵送 () その他 資格・免許の写し

送付方法 Eメール 郵送

求職者マイページ ()

郵送の送付場所 〒 040-0073
北海道函館市宮前町 2-2 1-2 1 1
ライフサポート「すまいる」

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

事前連絡

担当者

代表取締役
採用担当者
電話番号 000-0000-0000 内線 ()
FAX 011-522-6472
Eメール a_start@icloud.com