



事業所番号



1209-112086-6

紹介期限日 令和6年7月31日

|      |                   |
|------|-------------------|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |
|------|-------------------|

|     |  |     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|-----|--|
| 識別欄 |  | K19 |  | Z54 |  |
|     |  |     |  |     |  |

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

## 千葉県船橋市

096-01

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

|      |                                                     |
|------|-----------------------------------------------------|
| 事業所名 | ロウドウシャキョウドウトクミアイ ワークスコープチバ<br>労働者協同組合 ワークスコープちば     |
| 所在地  | 〒 274-0065<br>千葉県船橋市高根台 6-2-20 大蔵ビル2階<br><br>ホームページ |

|                       |                                                             |     |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------|-----|
| 職<br>種                | 診療所の清掃業務                                                    |     |
| 仕<br>事<br>内<br>容      | ☆診療所のロビーや診察室等の清掃および床のワックス管理・補修<br>清掃をしていただきます。<br>変更範囲：変更なし |     |
| 雇<br>用<br>形<br>態      | パート労働者<br>[正社員以外の名称]                                        |     |
| 派<br>遣<br>負<br>・<br>等 | 就 業 形 態                                                     | 請 負 |
| 雇<br>用<br>期<br>間      | 労働者派遣事業の許可番号<br>雇用期間の定めなし<br>契約更新の条件<br>[ ]                 |     |

就業所

〒 274-0805  
千葉県船橋市二和東3-16-1  
船橋二和病院附属ふたわ診療所

新京成線 二和向台駅 から 徒歩7分

病院・診療所の敷地内禁煙です。

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

病院・診療所の敷地内禁煙です。

マイ通勤力

不可

|                |    |
|----------------|----|
| 転可<br>勤能<br>の性 | なし |
|----------------|----|

年齡

年齢制限 あり (64歳以下)  
年齢制限該当事由 定年を上限  
定年年齢が65歳のため

學歷

不問

必経  
要験  
な等

必要な経験・知識・技能等 不問

PCスキル  
必要な

必要な免許・資格

ビルクリーニング技能士

あれば尚可

試用期間

|            |    |     |
|------------|----|-----|
| 試用期間あり     | 期間 | 2ヶ月 |
| 試用期間中の労働条件 |    | 同条件 |

( 1 / 2 )

|                           |                                                       |                             |         |
|---------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|
| 時間額 (a + b)               |                                                       | 1,030 円 ~                   | 1,030 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                                                       |                             |         |
| 賃                         | 基本給 (a)                                               | 基本給 (時間換算額)                 |         |
|                           | 給 (a)                                                 | 1,030 円 ~                   | 1,030 円 |
|                           | 定額 (b)                                                | 手当                          | 円 ~ 円   |
|                           | 的に (b)                                                | 手当                          | 円 ~ 円   |
|                           | に (b)                                                 | 手当                          | 円 ~ 円   |
| 金                         | 固定残業代 (c)                                             | なし (円 ~ 円)<br>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 ~ 円<br>その他内容                                     |                             |         |
| 通手勤当                      | 実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円                               |                             |         |
| 賃締切日                      | 固定 (月末以外) 毎月 10 日                                     |                             |         |
| 賃支払日                      | 固定 (月末以外) 当月 25 日                                     |                             |         |
| 昇給                        | なし                                                    |                             |         |
| 賞与                        | あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 0.50ヶ月分 (前年度実績) |                             |         |

求人票（パートタイム）



|      |                   |
|------|-------------------|
| 事業所名 | 労働者協同組合 ワークスコープちば |
|------|-------------------|

4 労働時間

|              |                       |  |  |  |
|--------------|-----------------------|--|--|--|
| 就業時間         | (1) 06時 30分 ~ 10時 30分 |  |  |  |
|              | (2) ~                 |  |  |  |
|              | (3) ~                 |  |  |  |
|              | 又は ~ の間の 時間           |  |  |  |
| 就業時間に関する特記事項 |                       |  |  |  |
|              |                       |  |  |  |

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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし<br>(一律 65歳) |                           |       |       |
| 入居可能住宅                              |                           |       |       |
| 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 90人                                   | 設立年 平成14年          |
|                  | 就業場所 10人                                   | 資本金 1,560万円        |
|                  | (うち女性 6人)                                  | 労働組合 なし            |
|                  | (うちパート 8人)                                 |                    |
| 事業内容             | 介護事業、レストラン、配食事業、宅配弁当、清掃、フードバンク、生活困窮者相談支援事業 |                    |
| 会社の特長            | .                                          |                    |
| 役職／代表者名          | 代表理事 菊地 謙                                  | 法人番号 7040005003137 |
| 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 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 あり       |                                            |                    |

求人に関する特記事項

\*採用時には健康診断書の提出が必要です。

※みんなで出資し、働き、運営する労働者協同組合（ワークスコープ）のため、一口1万円（一括または分割）の出資義務があります。（退職後返還されます）

7 選考等

|            |                                                                                                             |      |      |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 採用人数       | 1人                                                                                                          | 募集理由 | 欠員補充 |
| 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> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>書類到着後 1日以内</del> 面接後 10日以内 <del>その他</del>                   |      |      |
| 通知方法       | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 Eメール <del>その他</del>                                                            |      |      |
| 日時         | 随時                                                                                                          |      |      |
| 選考場所       | 〒 274-0065<br>千葉県船橋市高根台 6-2-20 大蔵ビル2階<br><br>新京成線 高根木戸駅 から 徒歩3分                                             |      |      |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br><del>職務経歴書</del> <del>自己アピールカード</del> <del>その他</del>                                 |      |      |
|            | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 <del>求職者マイページ</del> 面接時持参                                                           |      |      |
|            | 郵送の送付場所<br>〒                                                                                                |      |      |
|            | 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        | 事務局員<br><br>サイトウ マサキ<br>齋藤 正樹<br>電話番号 047-467-4920 内線 ( )<br>FAX 047-469-2038<br>Eメール chiba@workerscoop.com |      |      |