

求人番号

14010-25894441

事業所番号

1401-504170-6

1 求人事業所

事業所名	ハーベスト カブシキガイシャ ハーベスト 株式会社
所在地	〒 240-0004 神奈川県横浜市保土ヶ谷区岩間町 2 - 1 2 0 ホームページ http://www.harvest-corp.co.jp

2 仕事内容

職種	調理師（神奈川県川崎市多摩区）多摩川の里
仕事内容	調理業務全般になります。 ご利用になる多くの方に温かい食事を素早く提供できるよう、 それぞれの業務に工夫を凝らしています。 ※調理師資格お持ちの方 ※ブランクある方も歓迎致します (請負業務) (業務の変更の範囲：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・等	就業形態 請負 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5月20日

紹介期限日 令和6年7月31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	I18

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

就業地住所

神奈川県川崎市多摩区

職業分類

055-07

産業分類

773	施設給食業
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	250,000 円 ~ 300,000 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	月平均労働日数 (21.5 日)
250,000 円 ~ 300,000 円	
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	
賃形態金等	月給 円 ~ 円
その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20,900 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 15 日
昇給	なし
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

事業所名

ハーベスト 株式会社

求人票（フルタイム）

求人番号

14010-25894441

事業所番号

1401-504170-6（2/2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
(1) ~
(2) ~
(3) ~
又は 04時 30分 ~ 18時 00分 の間の 8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 なし
特別な事情・期間等

休憩時間

45分 年間休日数 107日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
店舗シフト制
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（ ）~~ 未加入

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 60歳) (上限 65歳まで)

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 7,002人
就業場所 10人
(うち女性 5人)
(うちパート 5人)

事業内容

・官公庁、一般企業、銀行、病院等の給食受託事業及び商品販売事業
・夕食材料の宅配事業
・企業向けランチのデリバリー事業

会社の特長

県下一のフードサービス企業で、現在420店舗を運営し、シルバー産業を始め新事業にも進出し高成長を続けています。

役職／代表者名

代表取締役 脇本 実
法人番号 1020001010441

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

あり 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

制服貸与
食事補助有
有給休暇制度有り
休憩時間や有休は法定通りです。詳細は面接時にお伝えします。

*就業場所禁煙

就業場所についてはハローワーク窓口（職業相談窓口）にお問い合わせください。

マイカー通勤：無料駐車場あり

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

即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他
書類到着後 1日以内 面接後 7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

随時 []

選考場所

〒 214-0012
神奈川県川崎市多摩区中野島6-13-5

JR在来線 中野島駅 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 ~~マイカーカード~~ [その他]

送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参
求職者マイページ]

郵送の送付場所
〒

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

*面接場所についてはお問い合わせ下さい

担当者

ヘルスケア1地区

松井
電話番号 045-336-1108 内線 ()
FAX
Eメール