

求人番号

20040- 4837541

事業所番号

2004-614233-9

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ ライズコーポレーション ライズウエダチュウオウ 株式会社 ライズコーポレーション ライズ上田中央
所在地	〒 386-0013 長野県上田市中央東 1 - 1 7 ホームページ

2 仕事内容

職種	一般事務
仕事内容	*介護施設での一般事務業務 ・パソコン（エクセル・ワード）での文章等の作成 ・パソコンデータ入力（定型入力フォーム・ソフトあり） ・小口現金管理 ・電話、来客対応 ・銀行等への外出業務 等 従事業務変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 1 名
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5月9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				B04	A61

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

長野県上田市

職業分類

034-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	948 円 ~ 988 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	948 円 ~ 988 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 (d)	
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1時間あたり 4 円 ~ 20 円 (前年度実績)
賞与	なし	年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名

株式会社 ライズコーポレーション ライズ上田中央

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 15時 00分

(2) ~

(3) ~

又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 5時間 程度

就業時間に関する特記事項

* 週30時間未満の契約
* 就業時間は応相談

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

30分

週所定労働日数

週5日 程度

休日等

土日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始・お盆休みなし

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 23人

就業場所 22人

(うち女性 12人)

(うちパート 5人)

設立年 平成23年

資本金 1,000万円

労働組合 なし

事業内容

老人介護福祉事業、平成25年1月、上田市に特定施設入居者生活介護施設（50床）を開設しました。

会社の特長

当グループ企業は、お年寄りを敬い、互いに尊敬し支え合える施設作りを目指しています。明るく上質な介護サービスを提供することで、地域貢献に役立ちたいと考えております。

役職／代表者名

代表取締役
水野 淳

法人番号 6100001024395

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

【応募方法】
まず書類選考を行いますので、事前に電話連絡の上、応募書類を下記宛に郵送して下さい。書類到着後7日以内に、選考結果と面接日時等についてご連絡します。

◆送付先：〒963-8025
福島県郡山市桑野三丁目12番2号
株式会社ライズコーポレーション 古川 宛

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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 14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 その他

日時

随時

選考場所

〒386-0013

長野県上田市中央東1-17

上田駅 から 徒歩20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 その他

送付方法 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所 〒963-8025 福島県郡山市桑野三丁目12番2号 株式会社ライズコーポレーション 古川 宛

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

総務

フルカワ 古川

電話番号 024-932-0031 内線 ()

FAX 024-935-5626

Eメール