



求人番号

26010-12603541

事業所番号

2601-14539-1



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 | |

就業地住所

京都府綴喜郡井手町

職業分類

050-99

058-99

産業分類

432 一般乗用旅客自動車運送業

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 | カブシキガイシャ キャビック 株式会社 キャビック |
| 所在地 | 〒615-0907 京都府京都市右京区梅津段町8 |
| ホームページ | http://www.cbik.co.jp |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | スクールバス介助スタッフ |
| 仕事内容 | 障がいを持ったお子様の登下校のサポート業務です。 *支援学校・スクールバス（登下校時）におけるサポート（介助）をお願いします。 *お子様は女児の割合が高いです。 *ごく稀に、おむつ交換などの作業がありますので、ソフトな対応ができる方。 ※介護資格なし・未経験OK！ 基本土曜日・日曜日・祝日休み！（年に1回程度 祝日出勤ありますが、代休で対応いたします） 出勤は年200日未満。 ※夏・冬・春休みなど、まとまった休みがあります。 子どもが好きな方にぴったりのお仕事です。 *仕事内容の変更範囲：変更なし |
| 雇用形態 | パート労働者 正社員以外の名称 |
| 派遣遣負・等 | 就業形態 請負 労働者派遣事業の許可番号 |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めあり（4ヶ月未満） ～ 令和6年7月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件 |

| | |
|----------|--|
| 就業場所 | 〒610-0302 京都府綴喜郡井手町大字井手小字大塚40-1 『井手やまぶき支援学校』 |
| 受動喫煙対策 | あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤能の性 | なし |
| 年齢 | 不問 年齢制限該当事由 不問 |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必PC要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 不問 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| 時間額 (a+b) | 1,500円 ~ 1,500円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 1,500円 ~ 1,500円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 固定残業代 | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| 時給 | 円 ~ 円 |
| 実費支給 (上限あり) | 月額 500円 |
| 固定 (月末) | |
| 固定 (月末以外) | 翌月 10日 |
| 昇給 | なし |
| 賞与 | なし 年回 (前年度実績) |



| | |
|------|------------|
| 事業所名 | 株式会社 キャビック |
|------|------------|

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

| | |
|------|---|
| 就業時間 | (1) 07時 05分 ~ 09時 05分 (2) 14時 30分 ~ 16時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 上記(1)と(2)の1日4時間勤務となります。 ※その他 式典等で別シフトあり。 |
|------|---|

| | |
|---------|--|
| 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 | 0分 週所定労働日数 週5日 ~ 週5日 |
|------|----------------------|

| | |
|-----|--|
| 休日等 | 土日祝日 その他 週休二日制 毎 週 学校が休みの期間(夏休み・冬休み 等) ※年に1回程度祝日出勤ありますが、代休で対応いたします。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7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 | 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 | なし | 再雇用制度 | なし | 勤務延長 | なし |
|-----|----|-------|----|------|----|

| | |
|--------|--------------------|
| 入居可能住宅 | 単身用 () 世帯用 () |
|--------|--------------------|

| | |
|--------------|----|
| 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 400人 就業場所 30人 (うち女性 10人) (うちパート 30人) | 設立年 昭和36年 資本金 2,000万円 労働組合 あり | |
| 事業内容 | 一般乗用旅客自動車運送事業・介護事業(グループホーム・訪問介護等) 保育事業・学校等の送迎バス、車輛管理のアウトソーシング・福祉輸送事業・介護職員初任者研修 | | |
| 会社の特長 | タクシー会社ですが、介護、福祉に力を入れ、特に介護と移送が一体となったユニバーサルデザインのサービスを提供している。 | | |
| 役員/代表者名 | 代表取締役 兼元 秀和 | 法人番号 4130001000800 | |
| 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 あり | 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

*各保険は雇用条件により適用されない場合があります
*バイク・自転車通勤:可
*駐車場自己負担:なし。但しマイカー通勤は、駐車場から学校まで徒歩10分の距離となります。
*契約更新について:
初回は夏休み等を考慮し、7月31日まで。
今回は8月1日から令和7年3月31日までとなります。

*雇用期間の更新上限:上限なし

【求人管理情報(補足)参照】

7 選考等

| | | | |
|------|----|------|------|
| 採用人数 | 2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 その他 書類到着後 日以内 面接後 2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 | 〒610-0302 京都府綴喜郡井手町大字井手小字大塚4-0-1 『井手やまぶき支援学校』 |
|------|---|

| | |
|-------|----------------------------------|
| 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 () |
|-------|----------------------------------|

| | |
|------|------------------------|
| 送付方法 | 郵送 () 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、上記以外でも相談に応じます (井手町近辺など) |
|------------|--------------------------------------|

| | |
|-----|---|
| 担当者 | 自家用自動車管理事業部 課長 ウエタ マサヤ 植田 雅也 電話番号 075-881-7711 内線 () FAX 075-864-2124 Eメール ueta@cabik.co.jp |
|-----|---|