識別欄



28030- 558634



2803-617032-5

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 | | | | | | |
|------|-------------------|-----|-----|-----|--|--|--|
| | Y12 | P36 | Z54 | B10 | | | |

オンライン自主応募可 地方自治体のみ可

| 就業地住所 | 職業分類 |
|--------|--------|
| 兵庫県尼崎市 | 029-01 |
| | |
| | |
| | l |

産業分類

854 老人福祉·介護事業

| 2 | 仕事内容 | |
|------|--|---|
| 職種 | 児童指導員(保育士 教員) | |
| 仕 | 重度心身障碍児デイサービスでの児童指導員としてのお仕事です。 | 1 |
| 事 | お子様へ、一人ひとりにあわせたプランを考えサポートさせて頂く お仕事です。 詳しくは、面接にてご説明させて頂きます。 | |
| 内 | 【変更範囲;変更なし】 | |
| 容 | | İ |
| 雇 | パート労働者 | l |
| 用 | 正社員以外の名称 | ľ |
| 形 | 正社員登用 あり 」正社員登用の実績(過去3年間) | l |
| 態 | 有り | Ì |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない | l |
| ・等 | 労働者派遣事業の許可番号 | l |
| 雇 | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) | l |
| 用 | 1年 契約更新の可能性 あり(原則更新) | |
| 期 | 契約更新の条件 | |
| 間 | | |

| 就 | 〒 660-0075 兵庫県尼崎市大庄中通1丁目71-7 |
|----------------|--|
| 業 | 阪神 センタープール駅 から 徒歩15分 「 |
| 場 | |
| 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙室設置 |
| マイ イ通 カー | 可 転可 なし 駐車場 なし の性 [|
| 年齡 | 不問 年齡制限該当事由 不問 [|
| 学歴 | 不問 |
| 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 「福祉・保育・教育・医療 等の経験者 |
| 必 要な な | 簡単な入力作業有。 |
| 必要な免許・資格 | 保育士 必須 幼稚園教諭免許(専修・1種・2種) 必須 小学校教諭免許(専修・1種・2種) 必須 「中・高何れかの教論免許] いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 あれば尚可 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6ヵ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

| 3 | 貝亚 | <u>・于当</u> | | | | | | (1/ | <u> </u> |
|---------------|----------------|---------------------------|------|-------|---|--------|---|-----------|----------|
| | * (| 額(a+b) 固定残業代があ | | | | | ~ | 1,501円 | |
| | 基 (a) | 基本給(時間 | | 1,001 | 円 | ~ | | 1,001円 | |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | 処遇改善 資格手当 | | | | 円 円 | ~ | 200円 | |
| | 固定残業代 (c) | なし (固定残業代に | 関する特 | 記事項 | Ī | | | | |
| 金 | その他手当付記事項(α) | | | | | | | | |
| 賃形 | 時給 | ì | | 円 | ~ | | | 円 | 7 |
| 金等 | その | 他内容 | | | | | | | |
| 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限な | :し) | | | | | | |
| 賃締 切 金日 | 固定 | 2(月末) | | | | | | | |
| 賃支 払 金日 | 固定 | (月末以外) | 翌月 | 25 | 日 | | | | |
| 昇 | 1 | (前年度実績 | | | | | | | |
| 給 | 金額 | 1時間あた | Ŋ | 10 円 | - | | 5 | 0 円(前年度実績 |) |
| 賞 | なし | | | | | : | 年 | 回(前年度実績) | |
| 与 | | | | | | | | | |

| 事業所名 | 心の輝き | 合同会社 | | |
|------|------|------|--|--|
| | | | | |

求人票 (パートタイム)





| 4 | 労働時間 | | | | | |
|----------|--|---|-----|-------|--------------|------|
| 就業時間 | | フト制) 〜 〜 〜 00分 〜 18時 引する特記事項 | | の間の | 6時間 程度 | |
| 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1日 | ~ 週6日 | 労働日数に 相談可 | こついて |

週休二日制 毎 週

日 その他

応相談

日

等

| 5 | その他の労働条件等 | | | | | |
|---|---|--------|-----------------|--|--|--|
| 加入 | 雇用 労災 公災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 | | | |
| 保険 | 財形 その他(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 加入 | あり (勤続 5年以上) | | | |
| 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 あり 世 帯用 あり | | | | | | |
| Г | 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 41人 就業場所 41人 (うち女性 13人) (うちパート 27人) | 設立年 平成27年 資本金 400万円 労働組合 なし | | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|--|--|--|
| 事業内容 | ○訪問介護サービス(予防含)○障害福祉訪問サービス○地域生活支援事業(移動支 | む)〇ケアプラン作成、介護申請代行 援) | | | | |
| 会 社 利用者さんの立場に立って、喜んでもらえるサービスを提供させ の 頂いています。ひとりひとりのニーズに応えるサービスを目指し 特 います。そして、働く皆様にも喜んでもらえるよう日々努力です 長 | | | | | | |
| 役職/ 代表者名 | 代表社員 金光 亜紀 | 法人番号 5140003010548 | | | | |
| 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 | | | | |
| 育児休取得実 | 育児休業 該当者なし 介護休業 該当者なし 看護休暇 該当者なし 取得実績 取得実績 取得実績 | | | | | |
| 外国人原 | 外国人雇用実績なし | | | | | |

求人に関する特記事項

- *年次有給休暇法定通り付与します。
- *就業状況により、雇用保険・社会保険に加入します。

*オンライン自主応募可(オンライン自主応募の場合、紹介状は不 要です)

7 選老笙

| | | 選考等 | | | 2803-617032-5 | (2/2) |
|---------|----------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------|----------------|-----------------|
| $\Big]$ | 採用人数 | 1人 | 募集 増 理由 [| 員 | | |
| | 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 類到着後 目 | | 選考結果通知後 7日以内 | ₹∅ 他 |
| | 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 | | 5万大庄中通り3分 | | 3 | |
| Į | | | 状 履歴書 (写 ジョブ・カード [| 写真貼付) その他 | | |
|)) | 応募書 | 送付方法 E メール 求職者マイ | | | | - |
| | 類 | 郵送の送付 〒 660-007 | 5 | | | |
| | 等 | 共庫県尼崎市 | 5大庄中通3丁 | 目11-3 | | |
| l | | 応導 | 募書類の返戻 | 求人者 | か責任にて廃棄 | ₹ |

| 選考に関する特記事項 | |
|------------|--|
|------------|--|

| | 代表 | | | | |
|-----|--|------------------------------|----|---|---|
| 担当者 | ^{カネミツ} 金光 電話番号 FAX Eメール | 06-6416-3050 06-6416-3060 | 内線 | (|) |