



求人票（パートタイム）

求人番号



34050- 9019741

事業所番号



3405-617738-4 （2／2）

|      |                              |
|------|------------------------------|
| 事業所名 | 株式会社 サインポスト（リハビリテーション颯 福山手城） |
|------|------------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                                         |                                                 |         |                       |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 08時 30分 ～ 13時 30分<br>（2） 12時 30分 ～ 17時 30分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>土、祝日勤務可能な方。<br>（1）（2）いずれも対応可能な方。 |                                                 |         |                       |
|      | 時間外労働時間                                                                                                                                 | 時間外労働あり 月平均 5時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |         |                       |
|      | 休憩時間                                                                                                                                    | 0分                                              | 週所定労働日数 | 週3日 ～ 週5日 労働日数について相談可 |
| 休日等  | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>盆・年末年始・特別休暇あり（実績3～5日程度）、その他相談の上。年間休日125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       | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                                | 財形 その他（ ）            | 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 あり 勤務延長 なし<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで） |                      |       |       |
| 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 9人<br>就業場所 9人<br>（うち女性 8人）<br>（うちパート 4人）                                             | 設立年 平成27年<br>資本金 100万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 短時間デイサービス（1日2部制）                                                                     |                                   |
| 会社の特長            | 2015年6月オープンのリハビリ特化型短時間デイサービスです。運動機能だけでなく生活意欲の向上、社会参加まで利用者様の「自立支援」を一緒にサポートしてくださる方を募集しています。 |                                   |
| 役員／代表者名          | 代表取締役 池田 強                                                                                | 法人番号 9240001047099                |
| 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         | なし                                                                                        | 介護休業取得実績 なし<br>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

\*マイカー通勤可：無料駐車場あり  
\*雇用保険および各種保険加入は就業時間・日数による  
\*有給休暇：法定通り付与  
\*食事介助、入浴介助などはありません。

【子育て支援求人】  
\*学校の行事や子どもの病気などの急な休みの相談可  
\*その他の休日にも相談に応じます。

\*オンライン自主応募可

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<br>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 その他                                                           |        |  |
| 日時                                                               | 随時                                                                              |        |  |
| 選考場所                                                             | 〒 721-0966<br>広島県福山市手城町4丁目1-4<br>東福山駅 から 車5分                                    |        |  |
| 応募書類等                                                            | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 職務経歴書 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<br>〒 721-0966<br>広島県福山市手城町4丁目1-4                                        |        |  |
|                                                                  | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                  |        |  |
| 選考に関する特記事項<br>事前に履歴書（写真貼付）、ハローワークの紹介状を事業所所在地へ送付して下さい。書類選考はありません。 |                                                                                 |        |  |
| 担当者                                                              | 代表取締役<br>イケダ ツヨシ<br>池田 強<br>電話番号 084-982-8061 内線（ ）<br>FAX 084-982-8062<br>Eメール |        |  |