39010-8800241

事業所番号



3901-618820-5

求人票 (パートタイム)

公 開 事業所名等を含む求人情報を公開する 範 囲

識別欄	B00	A54	B60		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 職業分類 高知県高知市 023-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1_	求人事業所
事業	カプシキガイシャ チームラット (株) TEAM LAT
業 所 名	(PA) I LAW LAI
所	〒 780-0963 高知県高知市口細山 2 0 6 - 1 3 1
在	

2	—————————————————————————————————————						
職種	正・准看護師(パート)						
仕	*デイサービス内にて看護業務を行っていただきます *在宅確認及びアセスメント(社用車を使用)						
事	※法人内のデイサービスでの勤務となります (シフトにより土日祝の出勤があります)						
内	※60歳以上の方の応募も積極的に相談に応じます (1年更新、他は同条件)						
容	変更範囲:変更なし < 急募 >						
雇	パート労働者						
用	正社員以外の名称						
形	正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年間)						
態							
派請 遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない						
・等	労働者派遣事業の許可番号						
雇	雇用期間の定めなし						
用							
期	契約更新の条件						
間							

_		
brack	就	〒 780-8085 高知県高知市大谷公園町 1 6 - 2 5 「デイサービスプレイスSmile(すみれ)」 または
	業	高知県高知市大谷公園町11-31「デイサービスよつば」
-	場	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
J	所	文 「
	マイ イ通 カー	可 転可 あり 転勤範囲 勤能 の性 ※求人に関する特記事項参照
	年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 [定年年齢を下回る条件での雇用のため
	学歴	不問 [
	必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
	必 要 なル	
}	必要な免許	看護師 必須 准看護師 必須
	· 資 格	・ いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須
	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	<u>賃金</u>	<u>・手当</u>			(1/2)
	※ ([1,10 る場合はa+b		1,300	円
	基 (a)	基本給(時間持		9 ~	1,300円	
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当	円 ~ 円 ~ 円 ~	円	
	固定残業代		円 〜 関する特記事項		円)	
金	その他手当付記事項(d)	*時給は経駒	きいい (美等により決定	こします		
賃形 態 金等	時給 その	他内容	円	~	円	
通手 勤当	なし					
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	なし					
賞	なし			年	回(前年度実績	<u></u>
<u>_</u>						

事業所名	(株)	TEAM	LAT			

求人票(パートタイム)





4	労働時間
---	------

4	労働時間
就業時	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 4時間以上 就業時間に関する特記事項
間	*就業時間に応じて法定通り休憩あり
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

週3日 ~ 週4日

その他

休憩 時間

日

週休二日制 毎 週

0分

*シフトによる *年末年始12/30~1/3 *デイサービスプレイスSmile(すみれ):日休み

週所定労働

日数

5 その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし

託児施設に関する特記事項

加入	雇用 労災 会 機康 厚生	退職金共済	退職金制度		
保険	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 (一律 60歳) (上限 6	度 あり 5歳まで)	勘務延長 なし		
入居	可能住宅 単身用 あり 世 帯用 あり				

6 会社の情報

企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	22人 10人 7人) 3人)	設立:				
事業内容	高齢者福祉事業						
会社の特長	会社 人を中心とした事業構築を図り、TEAMLATに関わる人の物部の 両面の幸福を追求します。豊かな個性を生かし、人の為に行動し、特 地域・社会に新しい生活を創造・提供していきます。						
役職/ 代表者名	代表取締役 瀑布川 太郎			法人番号	9490	001009173	
就業規則	フルタイム	ム あり		パートタイ	(ム あ	5 6)	
	職務給制度	なし		復職制	度 た	î l	
育児休 取得実		介護休業 取得実績	なし	看護(取得		î.	
外国人原	星用実績						

求人に関する特記事項

- *昇給については、勤務評定及び会社業績等による
- *年次有給休暇及び加入保険については、労働条件により法定通り
- *マイカー通勤について:無料駐車場あり
- *転勤の可能性について:以下の施設間での異動あり 高知県高知市大谷公園町16-25 「デイサービスプレイスSmile(すみれ)」 高知県高知市大谷公園町11-31 「デイサービスよつば」

7	選考等			39	01-618820-	5 (2/	2)
採用人数	2	人 募集 ² 理由 [欠員補充	5]
選考 方法	書類選	考 面接(予)	定 1回	⊡) €	章記試験	その他	
結果 通知	即一決	書類選考結果通 書類到着後	知 日以内	面接選	考結果通知 7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	または	-8085 知市大谷公園町 1 知市大谷公園町 1					みれ
	ハロ-ワ-ク? 戦務経	紹介状 履歴書(歴書 ジョブ・カ=ド	写真貼(その他]
応募書	送付方 E メール 求職者		直接	時持参]
類等	郵送の	送付場所					
		 応募書類の返戻	 ì	 選考後は	· 返却		

選考に関する特記事項

総務 ヤマサキ キョウコ 山崎 京子 電話番号 088-856-8331 内線(FAX 088-821-9195 Eメール