



求人番号

40090-2391441

事業所番号

4009-614210-2

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄					Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

福岡県田川市

職業分類

048-99

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

1 求人事業所

事業所名	ユウゲンガイシャ ユメクラブ 有限会社 夢倶楽部
所在地	〒825-0005 福岡県田川市大字糶1789番地1 ホームページ

2 仕事内容

職種	営業
仕事内容	○病院や居宅介護支援事業所への営業 (介護用品貸与、販売等) *営業範囲：筑豊及び糟屋方面 社用車使用 ※詳細については面接時に御説明します。 *パソコンの基本操作できる方(ワード・エクセル) 「変更範囲：変更なし」
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)
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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒825-0005 福岡県田川市大字糶1789番地1 田川市立病院・下伊田駅		
就業内容	受動喫煙対策 あり(喫煙室設置) 休憩室に喫煙室あり		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり(40歳以下) 年齢制限該当事由 キャリア形成 長期勤続によるキャリア形成		
学歴	必須 高校以上		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要PCスキル			
必要な免許・資格	[福祉用具専門相談員あれば尚可] 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)		180,000円	~	230,000円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)				
賃金	基本給(月額平均)又は時間額	180,000円		~ 230,000円
	月平均労働日数(24.6日)			
	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		
	その他手当付記事項	業績手当		
賃形態等	月給	円	~	円
通手当	実費支給(上限あり)	月額 7,000円		
賃締切日	固定(月末)			
賃支払日	固定(月末以外) 翌月 5日			
昇給	あり(前年度実績 あり)	金額 1月あたり 3,000円 ~ 5,000円(前年度実績)		
賞与	あり(前年度実績 あり)	年2回(前年度実績) 賞与金額 50,000円 ~ 50,000円(前年度実績)		



40090-2391441



4009-614210-2 (2/2)

事業所名	有限会社 夢倶楽部
------	-----------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
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	60分 年間休日数 70日
休日等	祝日 その他 週休二日制 その他 *年末年始12/30~1/3 *お盆8/13~8/15 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10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 あり 世帯用 あり		
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 15人 就業場所 3人 (うち女性 1人) (うちパート 0人)	設立年 平成18年 資本金 300万円 労働組合 なし
事業内容	介護用品の貸与、販売、通所介護	
会社の特長	明るく家庭的な職場です。少人数なので、皆で話し合いや決定を行い、夢に向かって頑張っています。	
役職/代表者名	取締役 丸山 義昭	法人番号 4290802025864
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

◇◆業績手当がつきます (詳細は面接時に説明いたします)

*通勤手当は距離に応じて支給 (会社規定あり)
通勤手当は2km以上が対象となります

*在宅介護営業経験もあれば尚可です

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	
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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 10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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒 825-0005 福岡県田川市大字糶 1789番地1 田川市立病院・下伊田駅		
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 マイページ その他 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参 郵送の送付場所 〒 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	取締役 マルヤマ 丸山 電話番号 0947-50-7600 内線 () FAX Eメール		