

求人番号

46012- 941941

事業所番号

4601-616031-4

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ アイダイコウ 株式会社 愛大光
所在地	〒 891-3222 鹿児島県西之表市国上 1 4 番地 ホームページ

2 仕事内容

職種	調理職
仕事内容	【急 募】◆60歳以上の方の応募も歓迎します。 ◎施設内における調理業務 ＊デイサービス利用者の昼食の調理 ＊食材等の買い出し ＊食器洗浄、厨房清掃 ＊その他、付随する業務 ◆10～12人程度の家庭料理を作っていただきます。 ◆土曜日・日曜日は、休みです。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月12日

紹介期限日 令和6年6月30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	

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不可

就業地住所

鹿児島県西之表市

職業分類

055-07
055-08

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）	900 円 ～ 950 円
※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
基本給（時間換算額）	900 円 ～ 950 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
なし（円 ～ 円）	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	
時給	円 ～ 円
その他内容	
実費支給（上限あり）	月額 10,000 円
固定（月末）	
固定（月末以外）	翌月 5 日
昇給	なし
賞与	なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号
46012- 941941
事業所番号
4601-616031-4 （2 / 2）

事業所名
株式会社 愛大光

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
(1) 10時 00分 ~ 14時 00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

0分 週所定労働日数 週5日 程度 労働日数について 相談可

休日等

土 日 その他
週休二日制 毎 週
勤務表による（相談可）
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 未加入 退職金制度 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 8人 設立年 平成22年
就業場所 5人 資本金 20万円
(うち女性 5人) 労働組合 なし
(うちパート 4人)

事業内容

通所介護事業

会社の特長

地域の活性化をめざし、事業所を拠点として展開し、地域に貢献します。

役職／代表者名

代表取締役 浦松 幸夫 法人番号 2340001011596

就業規則

フルタイム あり パートタイム あり
職務給制度 あり 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 看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績

あり U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*通勤手当は3キロ以上の方に距離に応じて支給します。
*有給休暇については、週の所定労働時間や日数により6ヶ月経過後法定どおり付与致します。
「従事すべき業務の変更範囲：変更なし」

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充理由 []

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
書類到着後 1日以内 面接後 3日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他

日時

随時 []

選考場所

〒 891-3222
鹿児島県西之表市国上1 9 9 5 番地 3

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 写真カード その他
送付方法 メール 郵送 直接持参
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 891-3222
鹿児島県西之表市国上1 9 9 5 番地 3
「国上デイサービスセンター」
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

代表者
ウラマツ サチオ
浦松 幸夫
電話番号 090-9053-4792 内線（ ）
FAX 0997-28-1710
Eメール