

47020- 5798541

事業所番号



4702- 2691-8

求人票 (パートタイム)

| | | • | | | - | |
|--------|-----|---|--|--|---|--|
| 公 開 | | | | | | |
| 範 囲 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 識別欄 | Y12 | | | | | |
| 可以カリ们利 | | | | | | |

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 |
|---------|--------|
| 沖縄県宜野湾市 | 022-01 |
| | 023-99 |
| | |

産業分類

(1/2)

982 市町村の機関

| - | | 、事業所 |
|---|---------|------|
| | - TT- A | ᆂᆓᇚ |
| | | |
| | | |

| 事 | ギノワンシャクショ |
|------|---------------------------------------|
| 事業所名 | 宜野湾市役所 |
| 名 | |
| 所 | 〒 901-2710 沖縄県宜野湾市野嵩 1 - 1 - 1 |
| 在 | |
| 地 | ホームページ http://www.city.ginowan.lg.jp/ |

| $\overline{}$ | |
|---------------|--|
| 2 | 仕事内容 |
| 職種 | 保健師または看護師(健康増進課/会計年度任用職員) |
| 仕 | 予防接種に関する窓口・電話相談対応、予防接種記録の消込(チェック)作業、予防接種証明書の発行、新型インフルエンザ等対策に |
| 事 | 関すること、母子保健に関すること、保健指導の補助、その他一般 事務 |
| 内 | |
| 容 | |
| 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 | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) |
| 用用 | 令和6年4月1日 ~ 令和7年3月31日 |
| #0 | 契約更新の可能性 あり(原則更新) |
| 期 | 契約更新の条件 |
| 間 | <u> </u> |

| | | 3 | 賃金・手 | 当 |
|----------------------|--|---------------|--------------------------------|---------|
| 就 | 〒 901-2215 沖縄県宜野湾市真栄原1-13-15(宜野湾市保健相談センター | | 時間額(※(固定残 基 基本 | 業代 |
| 業 | r | | 基 (基本 本 a 給 定 れ | ra (|
| 場 | 駐車場を利用される場合は、別途料金が発生します。 | 賃 | 額る的手に当 | |
| 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) | | 支(b) 払 カ なし | |
| マ イ通 力勤 ― | 可 転可 なし 動能 の性] | | 定(広) | |
| 年齢 | 不問 年齢制限該当事由 不問 | 金 | 代 |]手} |
| 学 歴 | 不問 | | 手 (d) 記事 | |
| 必経 要験 な等 必P | 必要な経験・知識・技能等不問 | 賃形 | 時給その他内容 | 容 |
| C 要ス キ | ワード、エクセル | 通手勤当 | 実費支給 | (上 |
| なル 必 要 | 保健師 必須 | 賃締 切 金日 | 固定(月末 | 卡) |
| な 免 許 | 看護師 必須 | 賃支 払 金日 | 固定(月末 | 末以 |
| 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 | 昇 | なし | |
| 試 用 期 | 試用期間あり 期間 1 箇月間 試用期間中の労働条件 同条件 「 | 給 賞 | あり(前年 | =度 |

| | | | 額(a+b) 固定残業代がある | | | | , , | 1,709円 | |
|---|----------------|----------------|---------------------------|----------------------|-------|----------------------------------|---------|-------------|--|
| | | 基 (a) | 基本給(時間抗 | | 491円 | ~ | 1,709 | 9 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 円 | |
| | | 固定残業代 | なし(固定残業代に関 | 関する特証 | 書項 | | 円) | | |
| | | その他手当付記事項(d) | 通勤手当・通 | 通勤距離(| | 支給 | | | |
| | 賃形 態 金等 | 時給その | 他内容 | | 円 ~ | | 円 | | |
| | 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限あ | IJ) | | 月額 | 2,300 F | 9 | |
| | 賃締 切 金日 | 固定 | (月末) | | | | | | |
| | 賃支 払 金日 | 固定 | (月末以外) | 翌月 | 15 日 | | | | |
| | 昇給 | なし | | | | | | | |
| | 賞 | あり | (前年度実績 | あり) | | 年 | 2 回(前: | 年度実績) | |
| 1 | ' ₌ | 賞与 | 月数 計 2.5 | 55ヶ月分 | 、(前年月 | 专実績 | Ī) | | |

| 事業所名 | 宜野湾市役所 | |
|------|--------|--|

求人票(パートタイム)





労働時間

| _ | 20 1-13: 31: | • | | | | | _ |
|-----|--------------|-------------|--------|-----|------|----|------|
| | (1) | 08時 30分 | ~ | 17時 | 00分 | | |
| 就 | (2) | | ~ | | | | |
| | (3) | | \sim | | | | |
| 業 | 又は | ~ | | | の間の | 時間 | |
| 時 | 就業時間 | に関する特記 | 事項 | | | | |
| 間 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 時 | 時間外的 | 労働あり 月 |] 平均 | 3 | 4 時間 | | |
| 間外労 | 36協定に | おける特別条 | 項を | よし | | | |
| 労 | 特別な事 | 情・期間等 | | | | | |

時間 週所定労働 休憩 60分 週5日 程度 日数

土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 日 慰霊の日、年末年始(12/29~1/3)

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 12 日

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

時間

等

| fπ λ | 雇用 労災 公災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|----------|---|-------------------|---------|
| 加入 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 | 2 |
| | 定年制 なし 再雇用制 | 度 なし 剪 | 勤務延長 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 1,291人 就業場所 76人 (うち女性 64人) (うちパート 44人) | 設立年 昭和37年 資本金 労働組合 なし |
|-------------|--|-----------------------------|
| 事業内容 | 地方行政事務 | |
| 会社の特長 | 地方行政事務 | |
| 役職/ 代表者名 | 市長 松川 正則 | 法人番号 2000020472051 |
| 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 | | あり 看護休暇 取得実績 |
| 外国人 | 雇用実績 なし | |

求人に関する特記事項

- ※ハローワークの求人に応募する場合は、紹介状が必要です *駐車場について、有料となり月4,000円程度(利用人数によ
- り異なります)
- *通勤手当は距離に応じ支給(上限あり)
- *時間外労働は、月平均4時間(平日)程度
- *休日出勤の際は、平日の振替休で対応
- *任用時、職歴加算制度あり
- *期末手当(賞与)支給あり、ただし任用初年度は支給率異なる 年2回、6月10日及び12月10日に支払い。

任用期間、週の勤務時間によっては期末手当対象外となることが あります。

*報酬、諸手当、休暇等については条例、規則の改正等により変更 となる場合があります。

【応募方法】

事前に履歴書・免許状(写し)・職務経歴書を郵送または持参して

書類選考後、面接日時等について電話連絡いたします。選考にもれ た方にはその旨お知らせしますが、応募書類の返却はありません。 当事業所で責任をもって廃棄いたします。

邓本华

| <u> </u> | 選考等 4702- 2691-8 (2/2) |
|----------|--|
| 採用人数 | 2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 | 即一決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 7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 E メール その他 |
| 日時 | その他 求人に関する特記事項参照 |
| 選考場所 | 〒 901-2215 沖縄県宜野湾市真栄原1-13-15(宜野湾市保健相談センター) |
| | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) |
| | 職務経歴書 デ ジェデ・ホード [その他 免許状等の写し |
| 応募書 | 送付方法 E メール 郵送 事前に直接持参可 求職者マイページ |
| 類等 | 郵送の送付場所 〒 901-2215 沖縄県宜野湾市真栄原1-13-15(宜野湾市保健相談センター) |

選考に関する特記事項

Eメール

応募書類の返戻

| | 宜野湾市健康増進課予防係 | | | | | |
|---|----------------|--------------|---|----|---|---|
| 1 | カミヤマ、オオワ 神山、大湾 | リン | | | | |
| | 電話番号 | 098-898-5583 | 1 | 内線 | (|) |
| | FAX | 098-898-5585 | | | | |

求人者の責任にて廃棄