

求人番号

03040- 1994441

事業所番号

0304-100747-9

1 求人事業所

事業所名

ハナマキノウギョウキョウドウクミアイ
花巻農業協同組合

所在地

〒 025-8504
岩手県花巻市野田 3 1 6 - 1

ホームページ <http://www.jahanamakii.or.jp/>

2 仕事内容

職種

ホームヘルパー訪問介護きたかみ（北上市）

仕事内容

*訪問介護業務全般（北上市内）
・食事の世話（食事の調理、介助）
・排泄の世話
・入浴介助
・清掃
・洗濯
・買い物
・日報作成等

*訪問件数：1日1人あたり2～4件程度

「変更範囲：変更なし」

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 **あり**
正社員登用の実績（過去3年間）
9名

派遣・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）
～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 **あり**（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
契約期間満了時の業務量・勤務成績・態度・能力・組合の経営状況・従事している業務の進捗状況

受付年月日 令和6年4月19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

A70

Z88

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

岩手県北上市

職業分類

051-01
051-02

産業分類

871 農林水産業協同組合（他に

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,060 円 ～ 1,080 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,060 円 ～ 1,080 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし (円 ～ 円)

固定残業代に関する特記事項

*訪問1件につき、通勤手当を320円支給
*処遇改善手当（月額）
*資格手当（月額）

時給

円 ～ 円

その他内容

なし

固定（月末）

固定（月末以外） 翌月 21 日

なし

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	花巻農業協同組合
------	----------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 06時 00分 ~ 21時 00分 の間の 5時間 程度			
	就業時間に関する特記事項 勤務時間は事業所勤務表によります。 また、勤務時間は応相談（5時間未満可）			
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 災害・重大な事故対応等。月80時間、年6回以内、年720時間			
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	その他 週休二日制 毎 週 交替制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日			

6 会社の情報

企業情報	従業員数	853人	設立年	平成10年
	就業場所 (うち女性 うちパート)	6人 5人 3人	資本金	99億500万円
	労働組合	あり		
事業内容	総合農協			
会社の特長	「愛・農・土、いい土、いい水、いい心」を基本理念に「安全・安心」な農畜産物を消費者に届けるとともに、地域文化を発信し、元気で活力ある地域農業の振興を進めています。			
役職／代表者名	代表理事組合長 高橋 利光	法人番号	3400005002989	
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	あり	介護休業取得実績	あり	看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		なし		

7 選考等

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	即決	書類選考結果通知 書類到着後 5日以内	面接選考結果通知 面接後 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	Eメール その他
日時	その他 [後日連絡]			
選考場所	〒 025-0323 岩手県花巻市柵ノ目第4地割99-1 J Aいわて花巻 健康福祉部 福祉課 J R東北本線 花巻駅 から 車10分			
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 資格カード [その他 資格証明資料]			
	送付方法 Eメール 郵送 [] 求職者マイページ			
	郵送の送付場所 〒 025-0323 岩手県花巻市柵ノ目第4地割99-1 J Aいわて花巻 健康福祉部 福祉課			
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄			
[選考に関する特記事項]				
担当者	健康福祉部 次長 ヤナギハラ サチコ 柳原 幸子 電話番号 0198-27-3890 内線 () FAX 0198-27-2661 Eメール			