

求人番号

11060- 5534941

事業所番号

1106-101401-6

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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

埼玉県所沢市

職業分類

055-06

産業分類

973 行政機関

1 求人事業所

事業所名

コクリツショウガイシャリハビリテーションセンター ジリツシエンキョク テチブガクエン
国立障害者リハビリテーションセンター 自立支援局秩父学園

所在地

〒 359-0004
埼玉県所沢市北原町 8 6 0

ホームページ

2 仕事内容

職種

調理員

仕事内容

* 入所児童に対する給食の調理作業等
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 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）
令和6年5月1日 ～ 令和7年3月31日
契約更新の可能性 なし
契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 359-0004
埼玉県所沢市北原町 8 6 0
西武新宿線 航空公園駅 から 車8分
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

調理師
あれば尚可

試用期間

試用期間あり 期間 6ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,049 円 ～ 1,049 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,049 円 ～ 1,049 円

賃金

基本給 (a)

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代 (c)

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 (d)

時間額は、日給÷勤務時間で計算

賃形態金等

日給 5,770 円 ～ 5,770 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 55,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 16 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 4.50ヶ月分（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	国立障害者リハビリテーションセンター 自立支援局秩父学園
------	------------------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 05時 45分 ~ 11時 45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

時間外労働あり 月平均 6 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	30分	週所定労働日数	週2日 ~ 週3日
------	-----	---------	-----------

休日等

その他
週休二日制 毎 週
※シフト制。詳細は面接時に説明。
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 日

6 会社の情報

企業情報	従業員数 68,479人	設立年 昭和22年
	就業場所 82人	資本金
	(うち女性 45人)	労働組合 あり
	(うちパート 13人)	

事業内容	知的障害児及び発達障害児等に対する生活指導等	
会社の特長	厚生労働省の附属機関	

役職／代表者名	園長 小松 秀夫	法人番号 6000012070001
---------	----------	--------------------

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	
---------	--

求人に関する特記事項

*退職金は勤続6ヶ月以上の方が対象です。

*有給休暇は法定通り付与します。

*事前連絡の上、履歴書（市販用紙使用、写真付）、紹介状を郵送して下さい。書類選考後、面接日等をご連絡いたします。

*紹介連絡：昼休み可 土日祝日と夜間是否

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
------	----	------	------

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	書類選考結果通知 書類到着後 7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	随時
----	----

選考場所

〒 359-0004 埼玉県所沢市北原町 8 6 0

西武新宿線 航空公園駅 から 車8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 ~~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~~

郵送の送付場所 〒 359-0004 埼玉県所沢市北原町 8 6 0

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	庶務課 庶務課長
	トキスエ ダイキ 時末 大揮
	電話番号 04-2992-2839 内線（ ）
	FAX 04-2995-2253
	Eメール chichibu-saiyo@mhlw.go.jp