識別欄



14100- 4417241



パート労働者 「正社員以外の名称

正社員登用 なし

契約更新の条件

正社員登用の実績(過去3年間)

形

雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)

契約更新の可能性 あり (原則更新)

労働者派遣事業の許可番号

派遣・請負ではない

1年

用

形

態派請

遣負

・等

用

期

間

就

## 求人票 (パートタイム)

公開 節囲	事業所	名等を含	む求人情	報を公開	する	
		17.45				۰

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
神奈川県愛甲郡愛川町	023-02

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

	1410-107358-2
1_	求人事業所
	ゕナがワケンコウセイノウキョウキョウトゥクミアイレンゴウカイ ホケンフクシセンター 神奈川県厚生農業協同組合連合会(JA神奈川県厚生連)保健福祉 センター
所在	〒 243-0022 神奈川県厚木市酒井3132
地	ホームページ www.kouseiren.net/hokenfukusi
2	仕事内容
職種	看護師(愛川町)
仕事	デイサービスセンター利用者の体調チェック、身体状況の把握等の 看護業務をしていただきます。 その他付随する業務 「変更範囲:変更なし」
内	
容	

brack	就	〒 243-0307 神奈川県愛甲郡愛川町半原4102 「JAデイサービスセンターあいかわ」
1	業	小田急線 本厚木駅
	場	小田急線 本厚木駅~「学校入口」バス停下車 徒歩1分
J	所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
$\Big\}$	マイ通 カー	<b>可</b> 転可 なし 駐車場 あり の性 [
	年齢	不問 年齡制限該当事由 不問
	学歴	不問
1	必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
	必 要 な な	
	必要な免	看護師    必須
	許・資格	
	試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3	賃金・手当	(1/2)
	<b>時間額(a + b) 1,380 円 ~</b> ※(固定残業代がある場合は a + b + c)	1,600円
	基 (時間換算額) 本 a 給 1,380 円 ~	1,600円
賃	定	円 円 円
	は なし 円 ~ 円)   定 固定残業代に関する特記事項   残ま (   業代 (	
金		
賃形 態 金等	時給 円 ~ その他内容	円 ]
通手 勤当	実費支給(上限なし)	
賃締 切 金日	固定(月末)	
賃支 払 金日	固定(月末以外) 当月 21 日	
昇給	<b>あり</b> (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 0円~ 10	円(前年度実績)
賞与	あり(前年度実績 あり) 年2回 賞与月数 計 0.90ヶ月分(前年度実績)	(前年度実績)

業所名

神奈川県厚生農業協同組合連合会(JA神奈川県厚生連)保健福祉 センター

## 求人票(パートタイム)





4	労働時間	]				 6 会社	生の情報		
就	(1) (2) (3)	08時 30分	~ 1 ~ ~	12時 30分		企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	1,800人 20人 13人) 15人)	設立年 資本金 労働組名
業	又は	~		の間の	時間	車	. ==		

就業時間に関する特記事項 勤務日数・時間等相談に応じます

時間外労働なし 月平均 時間 時間外労働時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等

労働日数について 相談可 週所定労働 休憩 週2日 ~ 週2日 60分 時間 日数

日 その他 週休二日制 毎 週 日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3日

## その他の労働条件等

託児施設に関する特記事項

等

加入	   雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度			
保険	財形 その他(・・・・・・・・)	未加入	なし			
企業 年金	   <del>厚生年金基金</del>   <del>確定拠出年金</del>	確定給付年金	:			
	定年制 なし 再雇用制	度 なし 剪	助務延長 なし			
入居可能住宅 <del>単身用 あり</del> 世帯用 あり						
利用可能託児施設なし						

	企業情報	従業員数 1,800人 就業場所 20人 (うち女性 13人) (うちパート 15人)	資本	至年 昭和43年 三金 40億4,000万円 加組合 あり
	事業内容		予防活動と、デイサービスセン 業所運営に代表される、高齢者 。	
	会社の特長		、県下	所の厚生連の保健・福祉事業の JA組合員や地域の皆方々、企 目指しております。
	役職/ 代表者名	センター長 野田 吉和		法人番号 3020005003596
$\ $	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
	外国人原	雇用実績		

## 求人に関する特記事項

- \*労働条件により、加入保険・有給日数が異なります。
- \*マイカー通勤可:無料駐車場あり。
- \*事前連絡後、履歴書・職務経歴書・資格証のコピー・紹介状を 下記宛にご送付ください。

書類到着後10日以内に、選考結果についてご連絡いたします。

【応募書類送付先】 **7243-0022** 神奈川県厚木市酒井3132 JA神奈川厚生連 保健福祉センター 総務管理課 人事担当宛

	<u> </u>			141	10-107358-2	(2/2)	<u>')</u>
採用人数	1人	募集 理由 [	欠員補充	5			]
選考 方法	書類選考	面接(予	定 1回	回) 筆	自己試験	<del>その他</del>	
結果 通知	<del>       </del>	頁選考結果通 頁到着後 10	• • •		考結果通知 10日以内	<del>その他</del>	
通知 方法	<del>求職者マイ</del>	ページに連絡	郵送	電話	E <del>≠=#</del>	<del>その他</del>	
日 時	随時						
選考場所	〒 243-0307 神奈川県愛甲 「JAデイサ 小田急線 本	郡愛川町半原	ターあい	かわ」	『下車 徒歩	1分	
	パローワーク紹介を職務経歴書	伏 履歴書 ( <del>ジョブーカート</del> ゙	Г	寸) 資格証	のコピー		]
応募	送付方法 E <del>メール</del> <del>求職者マイ</del>	郵送 <del>ページ</del>	[				]
書類等	郵送の送付 <sup>5</sup> 〒 243-0022 神奈川県厚木	2	3 2				
	 応募	 書類の返戻	ì	選考後は	 返却		
[ 選	考に関する特	記事項					٦

7 選老等

	総務管理課					
担当者	人事担当 電話番号 FAX Eメール	046-229-7115 046-229-7116	内線	(	)	