

事業所番号						

ず未川田り	

2711-616561-3

求人票 (パートタイム)

事業所名等を含む求人情報を公開する				
	P63			
_		P63	P63	P63

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
大阪府堺市西区	051-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

_15		-	ΔЦ/	
沤	Л.	曓	業	歽

事業所名	カブシキカイシャ コウノトリ コウノトリホウモンカイゴ 株式会社 こうのとり こうのとり訪問介護
所在	〒 594-0032 大阪府和泉市池田下町 2 3 6 — 1
地	ホームページ konotorikaigo.com

4. 古山穴

	任事内谷				
職種	訪問介護員				
仕	*高齢者・障害者様の自宅に訪問させてもらい、 身体・家事の手助けをさせてもらっています。 また、通院介助・障害のある方への社会参加の為の				
事	外出援助も行っています。				
	*当社では育成制度を導入しており、仕事をしながら資格取得も可能です。(資格取得費用は全額会社負担)				
内	*ダブルワークOK				
容	【変更範囲:変更なし】				
	. 0 1 24 fzt +/				
雇	┃パート労働者 「				
用	正社員以外の名称				
形	正社員登用 あり _正社員登用の実績(過去3年間)				
態	[1]				
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	6ヶ月				
′	契約更新の可能性 あり(条件付きで更新あり)				
期	契約更新の条件				
間	契約期間満了時の業務量、勤務成績、勤務態度、業務能力、会社の 経営状況などにより判断する。				

_		
	就業	〒 593-8302 大阪府堺市西区北条町1-23-10 206号室 こうのとり訪問介護 堺 阪和線 羽衣線 上野芝駅 から 徒歩14分
	場	受動喫煙対策 あり (喫煙室設置)
<u>ل</u> -	所	基外
$\left. ight\}$	マイ通 カー	不可 転可 なし 勤能 の性 [
	年齡	不問 年齢制限該当事由 不問 [
	学歴	不問
7	必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
]	必 要な な	
	必要な免許	介護職員初任者研修修了者 必須 介護職員実務者研修修了者 あれば尚可 介護福祉士 あれば尚可 [ガイドヘルパー あれば尚可]
	· 資 格	いずれかの免許・資格所持で可
	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)
	፠ (額(a+b) 1,064 固定残業代がある場合はa+b+c		1,800円
	基 本 給	基本給(時間換算額) 1,064円	~	1,800円
賃	定額的に支払われる手当(b)	手当 手当	円 ~ 円 ~ 円 ~	円 円 円
	固定残業代(c)		円)]
金	その他手当付記事項(α)	食事手当 4時間以上勤務、1回25 休日・祝日手当	0円	
賃形 態 金等	時給	他内容		Ħ]
通手 勤当	なし			
賃締 切 金日	固定	(月末)		
賃支 払 金日	固定	(月末以外) 翌月 30 日		
昇給		(前年度実績 あり) [1時間あたり 10円~	50	円(前年度実績)
賞		(前年度実績 あり) 月数 計 0.70ヶ月分(前年月		(前年度実績)

事業所名	株式会社	こうのとり	こうのとり訪問介護

求人票 (パートタイム)





4	労働時間
	 交替制(シフト制) (1) ~
就	(2) ~ (3) ~
業	又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 1時間以上
時	就業時間に関する特記事項
間	勤務時間相談に応じます。
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

週1日 ~ 週5日

その他

休憩 時間

日

週休二日制 毎 週

シフト制

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1日

週所定労働

日数

その他の労働条件等

加入	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
保険	財形 その他(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	加入	あり (勤続 1年以上)
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

	T +> 1D 1V				
企業情報	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	人 人) 人)	2年 平成29年 3金 150万円 加組合 なし	Ē	
事業内容	高齢者・障がい者様の自宅に訪問させてもらい、身体・生活の手助 けをさせてもらっています。また、通院介助・障害のある方への社 会参加の為の外出援助も行っています。				
会社の特長	男女問わず伸び伸びとス が現場で活躍しているの 仕事の中で、日々成長で	でスタッフ	の気持ちを理解し	てくれます。	
役職/ 代表者名	代表取締役 河野 綱希		法人番号 91	20101056508	
就業規則 フルタイム あり 職務給制度 あり			パートタイム	あり	
			復職制度	あり	
育児休 取得実			看護休暇 取得実績		
外国人原	雇用実績 あり	U	IJターン歓迎		

求人に関する特記事項

- *応募希望の場合は、ハローワークの紹介状が必要です。
- *労働条件によって加入保険・有給休暇日数は異なります。
- *賃金は当月末締め、翌月末払いです。

	7	選考等			2711-616561-3	(2/2	2)
$\Big]$	採用人数	3人	募集 増貞 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 到着後 日期	面接) 对 面接征	選考結果通知	その他	
	通知 方法	求職者マイ∕	ページに連絡	郵送 電詞	舌 [メール	その他	
	日時	随時]
	選考場所	〒 593-8302 大阪府堺市西区北条町 1 - 2 3 - 1 0 阪和線 羽衣線 上野芝駅駅 から 徒歩14分					
	応募書類等	ハロ-ワ-ク紹介や 職務経歴書 送付方法 E メール 求職者マイエ 郵送の送付場 〒	ÿ`_7``* * ` [¶ ÿ`_7``* * ` □ ₩ *`}`	「の他 面接時持参	\$]
		応募	 書類の返戻	選考後	は返却		

選考に関する特記事項

L	L						
	代表取締役						
	担当者	^{コウノ} 河野 電話番号 FAX Eメール	0725-99-8984 0725-99-8985	内線	()	