



求人番号  
34010-55737221  
事業所番号  
3401-209774-1

受付年月日 令和4年12月1日 紹介期限日 令和5年2月28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	D68				Z54

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所	広島県廿日市市	職業分類	782-06

産業分類	836 医療に付随するサービス業
------	------------------

## 1 求人事業所

事業所名	ニッシンイリョウショクシン カブシキガイシャ チュウゴクシテン 日清医療食品 株式会社 中国支店
所在地	〒730-0013 広島県広島市中区八丁堀3-33 広島ビジネスタワー21F ホームページ

## 2 仕事内容

職種	洗浄パート (廿日市記念病院)
仕事内容	食器洗浄及び洗浄業務に付随する業務に従事していただきます。 ユニフォーム貸与 *事前連絡のうえ、ハローワークの紹介状および履歴書(写真貼付)を、面接時に持参してください。 *未経験可
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) 有資格者のみ
派遣遣負・等	就業形態 請負 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) 1年 契約更新の可能性 あり(原則更新) 契約更新の条件

就業場所	〒738-0060 広島県廿日市市陽光台5-12 廿日市記念病院 内 給食室 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 通勤可能範囲
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PC要スキル	
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

## 3 賃金・手当 (1/2)

時間額(a+b)	950円 ~ 1,000円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(時間換算額)	950円 ~ 1,000円
定額の手当	円 ~ 円
額の変動に支払われる手当	円 ~ 円
固定残業代	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	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給(上限あり) 月額 100,000円
賃締切日	固定(月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定(月末以外) 当月 25日
昇給	あり(前年度実績 あり) 昇給率 1時間あたり 0.00% ~ 1.00%(前年度実績)
賞与	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与金額 20,000円 ~ 20,000円(前年度実績)

事業所名	日清医療食品 株式会社 中国支店
------	------------------

## 求人票 (パートタイム)



34010-55737221

事業所番号



3401-209774-1 (2/2)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 17時 30分 ~ 19時 30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
休憩時間	0分 週所定労働日数 週5日 程度
休日等	その他 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

## 5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ( )	退職金共済	退職金制度		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし		
定年制	なし	再雇用制度	なし	勤務延長	なし
入居可能住宅	単身用 ( ) 世帯用 ( )				
利用可能託児施設	なし	託児施設に関する特記事項			

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数 49,976人 就業場所 8人 (うち女性 6人) (うちパート 2人)	設立年 昭和47年 資本金 1億円 労働組合 なし			
事業内容	医療福祉施設の食事サービス受託業務、一般食材、流動食の販売				
会社の特長	高齢化社会に向う中、ヘルスケアフードのプロフェッショナルとして患者の立場に立った適切な食事サービスを提供し、多様化するニーズに応えるための高度な技術を研究、開発していきます。				
役職/代表者名	代表取締役社長 立林 勝美	法人番号 9010001063474			
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	なし
外国人雇用実績					

## 求人に関する特記事項

- マイカー通勤に係る特記事項 (駐車場代本人負担なし)
- 入社前に健康診断を受けて頂きます (費用自己負担)

4 2 3 2

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由	新規事業所設立		
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	面接選考結果通知	その他	
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話	メール	その他
日時	その他 [受付より3日以内に担当者よりご連絡いたします。]				
選考場所	〒000-0000 面接場所については 後日、連絡いたします。				
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 <del>マイページ</del> [その他] 送付方法 <del>メール</del> 郵送 [面接時に持参] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄				
担当者	* 応募受付係 電話番号 0120-22-7805 内線 ( ) FAX 082-211-1229 Eメール				