

求人票兼労働条件明示書 (  正規職員 ・  非正規職員 )  
( 登録ヘルパー、パート )

※寝屋川市記入欄↓

受付日	8 年 6 月 15 日
求人受付番号	【 カイゴ 】 — 003 号

記入日 令和 8 年 5 月 29 日

施設(事業所)名	あゆみ福祉サービス		
所在地	寝屋川市 日新町12-1-3		
施設(事業所)の概要	開所時間 (延長含む)	月曜～金曜 9 : 00 ~ 18 : 00	土曜 9 : 00 ~ 18 : 00
	特色	1日1時間、月1回から勤務OK	
	福利厚生	-	
	電話番号	080-7949-4386	FAX 072-831-4622
	児童定員数	人 ※ 保育園等のみ記入	
担当者の役職・氏名	事務長 土井和樹		
採用する人数	2~3 人		
従事する仕事内容	訪問介護		
就職場所 (最寄りの公共交通機関)	ご利用者様宅直行直帰		
応募に必要とされる事項	資格・免許等 <input type="checkbox"/> 子育て支援員 <input checked="" type="checkbox"/> 介護職員初任者研修了 <input type="checkbox"/> 在宅支援員研修了 (その他)		
雇用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 定めなし <input type="checkbox"/> 定めあり	年 月 日 ~ 年 月 日 契約更新の可能性の有無 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 条件あり ( )	
就労時間 (休憩時間)	時 分から 時 分まで (うち休憩時間 分間) 変則勤務 <input checked="" type="checkbox"/> 有り ( シフトによる ) <input type="checkbox"/> 無し		
時間外労働	<input type="checkbox"/> 有り ( 月 / 時間 ) <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
休暇等	有給休暇 ・ 他 ( なし )		
休日に関する事項	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( シフトによる )		
賃金	基本賃金	<input type="checkbox"/> 月給 ( 円 ) <input type="checkbox"/> 日給 ( 円 ) <input checked="" type="checkbox"/> 時給 ( 生活援助1405円~ 円 ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 身体介助2640円~ 円 )	
	諸手当	<input checked="" type="checkbox"/> ( 半年手当 5,000 円 ) <input checked="" type="checkbox"/> ( 遠距離 手当 50/回 円 ) <input type="checkbox"/> ( 手当 円 ) ※昇給 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※(通勤手当 円) ※賞与 <input checked="" type="checkbox"/> 有(前年実績 3回) <input type="checkbox"/> 無	
	賃金支払日	毎月 25 日支払い ( 月末 日締め)	
労働・社会保険の適用	イ 労災保険 ( <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ) <input type="checkbox"/> 雇用保険 ( <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ) ハ 健康保険 ( <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ) ニ 厚生年金保険 ( <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 )		
本求人票の有効期限	令和 8 年 12 月 31 日		

備考	マイカー通勤の可否 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 否
----	--

※求職者を紹介することとなった場合は、本求人票の写しを労働条件明示書として求職者に交付します。