

求人票兼労働条件明示書 (  正規職員 ・  非正規職員 )  
( )

※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 】 — 005 号

記入日 令和 8 年 5 月 25 日

施設(事業所)名	グループホームここから木田元宮				
所在地	寝屋川市 寝屋川市木田元宮2-6-13				
施設(事業所)の概要	開所時間 (延長含む)	24時間 365日			
	特色	入居者さんの想いに寄り添いその人らしく暮らす事が出来るように支援させていただきます。明るく家庭的な事業所です。			
	福利厚生	有給休暇取得率高いです。			
	電話番号	072-824-7624	FAX	072-824-7605	
	児童定員数	人 ※ 保育園等のみ記入			
担当者の役職・氏名	施設長 青木薫				
採用する人数	2 人				
従事する仕事内容	介護業務、調理業務等				
就職場所 (最寄りの公共交通機関)	寝屋川市木田元宮2-6-13 萱島駅徒歩15分、寝屋川市駅徒歩20分 自転車、バイク通勤できます。				
応募に必要なとされる事項	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修了 <input type="checkbox"/> 在宅支援員研修修了 (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 type="checkbox"/> 条件あり ( )		
就労時間 (休憩時間)	9 時 00 分から 17 時 00 分まで (うち休憩時間 60 分間) 変則勤務 <input checked="" type="checkbox"/> 有り ( その他勤務あり ) <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 ( 日 )				
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 ( 週休2日 )
賃金	基本賃金	<input type="checkbox"/> 月給 ( 円 ) <input type="checkbox"/> 日給 ( 円 ) <input checked="" type="checkbox"/> 時給 ( 1,200円~ ) <input type="checkbox"/> その他 ( 円 )			
	諸手当	<input type="checkbox"/> ( 手当 円 ) <input type="checkbox"/> ( 手当 円 ) <input type="checkbox"/> ( 手当 円 ) ※昇給 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※(通勤手当 あり) ※賞与 <input type="checkbox"/> 有(前年実績 ヵ月) <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	賃金支払日	毎月 末 日支払い ( 20 日締め)			
労働・社会保険の適用	イ 労災保険 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) <input type="checkbox"/> 雇用保険 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) ハ 健康保険 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) ニ 厚生年金保険 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )				
本求人票の有効期限	令和 8 年 7 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。