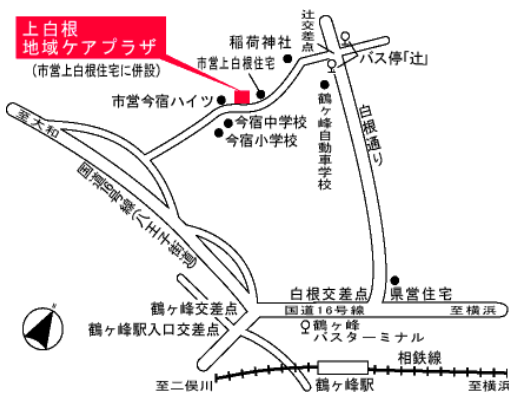


求人申込書(求人票) <横浜市委託職業紹介事業>

<求人事業所の概要>

登録番号	21-003	雇用保険事業所番号	1410-100362900-0	受付番号	21-0470
(フリガナ)	ヨコハマシカミシラネチイケアプラザ				
事業所名	横浜市上白根地域ケアプラザ				
所在地	〒241-0001 横浜市旭区上白根町112				
TEL		FAX			
事業内容	通所介護				
従業員数	全体 1,612 人(うち当事業所37人内女性28人)				
創業	昭和28年	資本金	300万円		
担当者					
					
				神奈中バス(今宿ハイツ循環)グリーンヒル上白根バス停すぐ	

<求人要件>

職種	介護員	求人数	1	雇用形態	非常勤		
職務内容	デイサービスの利用者さまの入浴や食事の介助、各利用者さまが個々に行われるプログラムのお手伝いを担っていただきます。 ・デイサービスでの業務、介助業務(入浴、食事、レクリエーションなど)			賃金形態	時給		
雇用期間	令和4年4月1日～令和5年3月31日(更新あり)			毎月の賃金	基本給	1080円～	円
年齢	更新上限70歳				定期的に支払われる手当		
必要とする経験・免許資格・学歴等	特になし				時間外手当		円
試用期間	特になし				休日労働手当		円
勤務場所	上白根地域ケアプラザ			手当		円	
勤務時間	①8:45～16:45 ②8:45～13:00 ③12:45～16:45			その他の手当等			
				合計		円～	円
				通勤手当	あり(実費支給)		
勤務時間				賃金締切日	毎月	日	月末・その他()
				賃金支払日	毎月	15日	月末・その他()
休憩時間	勤務時間内1時間			昇給	前年度実績		円～
				賞与	前年度実績	回・計	月分
時間外	場合によって有			または		円～	
休日	毎週土曜日、年末年始(12/29～1/3) 月次勤務表によって勤務日を決めます			社会保険	雇用保険(条件あり) 労災保険 健康保険(条件あり) 介護保険(条件あり) 厚生年金 等		
				退職金制度			
特記事項 補足事項	週2日以上からご相談ください。			定年制度	更新上限70歳/無期労働契約転換後は定年70歳		
				応募書類	履歴書		
休日				受付期間	令和3年6月1日～随時		
				受付方法	電話、メール、来所 面接で決定します。		
特記事項 補足事項				選考方法			
				採否決定	結果通知を文書で送付いたします。		