

令和5年度 福岡県正社員チャレンジプログラム 求人票		業種	家具製造	受付:	令和 5年 5月 22日			
1 企業情報	① 企業名称	シキファニチア株式会社						
	② 企業住所(本社)	〒 838-0026 福岡県朝倉市柿原458						
	③ 企業連絡先(本社)	電話番号: 0946-22-6031	FAX番号: 0946-22-7104	⑤ 採用窓口担当者 部署・役職・氏名 代表取締役 志岐 秀明				
	④ 代表者氏名	役職名: 代表取締役 氏名: 志岐 秀明						
2 就業場所	① 事業所・部署名称	シキファニチア株式会社						
	② 事業所・部署住所	〒 838-0026 福岡県朝倉市柿原458						
	交通アクセス	西鉄バス 地藏茶屋バス停から11分						
	③ 事業所・部署連絡先	電話番号: 0946-22-6031	FAX番号: 0946-22-7104					
	④ 指揮命令者	氏名: 志岐 秀明	役職: 代表取締役	電話番号: 同上	FAX番号: 同上			
	⑤ 派遣先責任者	氏名: 志岐 秀明	役職: 代表取締役	電話番号: 同上	FAX番号: 同上			
⑥ 苦情申出先	氏名: 志岐 秀明	役職: 代表取締役	電話番号: 同上	FAX番号: 同上				
3 業務内容	① 職 種	家具製造工場スタッフ						
	② 業務内容	家具、木製品の加工・組立・研磨・梱包						
4 派遣期間(契約期間)	① 令和5年 4月 1日から令和6年 3月 31日 ※当プログラムの実施期間です。派遣実働は2ヶ月です。							
5 就業時間	① 8時00分 ~ 16時50分 (8.5時間)	⑤ 時 分 ~ 時 分 (時間)						
	② 時 分 ~ 時 分 (時間)	⑥ 時 分 ~ 時 分 (時間)						
	③ 時 分 ~ 時 分 (時間)	⑦ 時 分 ~ 時 分 (時間)						
	④ 時 分 ~ 時 分 (時間)	⑧ 時 分 ~ 時 分 (時間)						
6 休憩時間	① 10時00分 ~ 10時10分 (10分)	⑤ 時 分 ~ 時 分 (分)						
	② 12時00分 ~ 12時50分 (50分)	⑥ 時 分 ~ 時 分 (分)						
	③ 15時00分 ~ 15時10分 (10分)	⑦ 時 分 ~ 時 分 (分)						
	④ 時 分 ~ 時 分 (分)	⑧ 時 分 ~ 時 分 (分)						
派遣期間中の条件について	① 依頼理由	増員のため			□必要経験			
	② 依頼人数	男性()名 女性()名 不問(2)名			不問			
	③ 勤務日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 *該当する曜日を選択してください *シフト制の場合は、シフト体制を教えてください。()			□必要資格			
	④ 休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 *該当する曜日を選択してください *シフト制の場合は、シフト体制を教えてください。() 土曜休みは当社規定 お盆・年末年始			不問			
直接雇用後の待遇について	① 雇用形態	正社員						
	② 賃金	a.基本給	下限 168,650 円 上限 200,000 円	b.通勤手当	下限: 3,000 円 上限: 15,000 円	c.その他手当	下限: 5,000 円 上限: 5,000 円	a+b+c下限計: 176,650 円 a+b+c上限計: 220,000 円
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 満勤 手当	~ 5,000 円	(4) 手当	~ 円		
			(2) 手当	~ 円	(5) 手当	~ 円		
			(3) 手当	~ 円	(6) 手当	~ 円		
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A 残業 手当	~ 円	D 手当	~ 円		
			B 手当	~ 円	E 手当	~ 円		
			C 手当	~ 円	F 手当	~ 円		
	※時間外手当(固定残業代含む)・深夜勤務手当・休日出勤手当・宿日直手当・交替手当などすべてご記載ください。							
	賞与(前年度実績)	有 年 2回 (1)ヵ月		円	昇給	有 3000 ~		
月収例	入社1年目		平均月給 180,000 円					
	入社2年目		平均月給 200,000 円					
	入社3年目		平均月給 220,000 円					
その他特記								
③ 時間外労働時間	月平均 25 時間			定年制	有 65 歳			
④ 給与締日・支払日	末 締め 5 日支給			再雇用	有 上限 70 歳			
⑤ 福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金など			退職金制度	有 勤続 10 年以上			
環境	① 社員数	正社員(21)名 パート(0)名 派遣(0)名		<input type="checkbox"/>	ロッカー	有		
	② 部署内人数	男性(17)名 女性(4)名		<input type="checkbox"/>	名札	無		
	③ 平均年齢	46 歳		<input type="checkbox"/>	受動喫煙対策	屋外に喫煙場所有		
		※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等		<input type="checkbox"/>	屋食場所	有		
	④ 服装	制服 (作業服)		<input type="checkbox"/>	車通勤	可		
	⑤ 朝礼	有 (始業前)		<input type="checkbox"/>	駐車場	有		
	⑥ 当番	有 (掃除)				無料		
⑦ 食堂施設	休憩室を利用		⑧ 更衣室	無	⑨ 休憩室			
希望人物像								
備考								

令和5年度 福岡県正社員チャレンジプログラム 求人票				業種	家具製造	受付: 令和 5年 5月 23日						
1 企業情報	①	企業名称	シキファニチア株式会社									
	②	企業住所(本社)	〒 838-0026 福岡県朝倉市柿原458									
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 0946-22-6031	FAX番号: 0946-22-7104	⑤	採用窓口担当者 部署・役職・氏名						
	④	代表者氏名	役職名: 代表取締役	氏名: 志岐 秀明		代表取締役	志岐 秀明					
2 就業場所	①	事業所・部署名称	シキファニチア株式会社									
	②	事業所・部署住所	〒 838-0026 福岡県朝倉市柿原458									
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 0946-22-6031	FAX番号: 0946-22-7104								
	④	指揮命令者	氏名: 志岐 秀明	役職: 代表取締役	電話番号: 0946-22-6031	FAX番号:						
	⑤	派遣先責任者	氏名: 志岐 秀明	役職: 代表取締役	電話番号: 0946-22-6031	FAX番号:						
	⑥	苦情申出先	氏名: 志岐 秀明	役職: 代表取締役	電話番号: 0946-22-6031	FAX番号:						
3 業務内容	①	職 種	配送ドライバー									
	②	業務内容	家具、木製品の取引先への配送									
4 派遣期間(契約期間)	①	令和5年 4月 1日から令和6年 3月 31日 ※当プログラムの実施期間です。派遣実働は2ヶ月です。										
5 就業時間	①	8時 00分 ~ 16時 50分 (8.5時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)								
	②	時 分 ~ 時 分 (時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 (時間)								
	③	時 分 ~ 時 分 (時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)								
	④	時 分 ~ 時 分 (時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 (時間)								
6 休憩時間	①	10時 00分 ~ 10時 10分 (10分)	⑤	時 分 ~ 時 分 (分)								
	②	12時 00分 ~ 12時 50分 (50分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (分)								
	③	15時 00分 ~ 15時 10分 (10分)	⑦	時 分 ~ 時 分 (分)								
	④	時 分 ~ 時 分 (分)	⑧	時 分 ~ 時 分 (分)								
派遣期間中の条件について	①	依頼理由	増員のため			□必要経験						
	②	依頼人数	男性()名 女性()名 不問(1)名									
	③	勤務日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 *該当する曜日を選択してください *シフト制の場合は、シフト体制を教えてください。()			□必要資格						
	④	休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 *該当する曜日を選択してください *シフト制の場合は、シフト体制を教えてください。() 土曜休みは当社規定 お盆・年末年始			準中型自動車免許						
直接雇用後の待遇について	①	雇用形態	正社員									
	②	a.基本給	下限	円	b.通勤手当	下限:	円	c.その他手当	下限:	円	a+b+c下限計:	0 円
			上限:	200,000 円		上限:	15,000 円		上限:	5,000 円	a+b+c上限計:	220,000 円
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1)	満勤 手当	~	5,000 円	(4)	手当	~	円		
			(2)	手当	~	円	(5)	手当	~	円		
			(3)	手当	~	円	(6)	手当	~	円		
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A	手当	~	円	D	手当	~	円		
			B	手当	~	円	E	手当	~	円		
	C		手当	~	円	F	手当	~	円			
	※時間外手当(固定残業代含む)・深夜勤務手当・休日出勤手当・宿日直手当・交替手当などすべてご記載ください。											
賞与(前年度実績)	有	年 2回 (1 ヵ月)	円	昇給	有	3,000 ~						
月収例	入社1年目	平均 月給	円									
	入社2年目	平均 月給	円									
	入社3年目	平均 月給	円									
③	時間外労働時間	月平均 25 時間	定年制	有	65 歳							
④	給与締日・支払日	末 締め 翌月 5 日支給	再雇用	有	上限 70 歳							
⑤	福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金など	退職金制度	有	勤続 10 年以上							
環境	①	社員数	正社員(21 名) パート(0 名) 派遣(0 名)	<input type="checkbox"/>	ロッカー	有						
	②	部署内人数	男性(17 名) 女性(4 名)	<input type="checkbox"/>	名札	無						
	③	平均年齢	46 歳 ※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等	<input type="checkbox"/>	受動喫煙対策	屋外に喫煙場所有						
	④	服 装	制服 (作業服)	<input type="checkbox"/>	車通勤	可						
	⑤	朝 礼	有 (始業前)	<input type="checkbox"/>	駐車場	有						
	⑥	当 番	有 (掃除)			無料						
	⑦	食堂施設	休憩室を利用			⑧ 更衣室	無	⑨ 休憩室	有			
希望人物像												
備考												