

| 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 4月 27日 | | | | | |
|----------------------------|---|--|---|--------------------------------|--------------------|-------------------------|---------|-------------------------|--|--|
| 1 企業情報 | ① | 企業名称 | 株式会社しんとう工業 | | | | | | | |
| | ② | 企業住所(本社) | 〒 811-0119 福岡県粕屋郡新宮町緑が浜1-5-23 | | | | | | | |
| | ③ | 企業連絡先(本社) | 電話番号: 092-962-0516 | FAX番号: 092-962-1981 | 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: 進藤 和典 | | | | | | |
| 2 就業場所 | ① | 事業所・部署名称 | 株式会社しんとう工業 | | | | | | | |
| | ② | 事業所・部署住所 | 〒 811-0119 福岡県粕屋郡新宮町緑が浜1-5-23 | | | | | | | |
| | ③ | 事業所・部署連絡先 | 電話番号: 092-962-0516 | FAX番号: 092-962-1981 | | | | | | |
| | ④ | 指揮命令者 | 氏名: 進藤 和典 | 役職: 代表取締役 | 電話番号: 092-962-1981 | FAX番号: | | | | |
| | ⑤ | 派遣先責任者 | 氏名: 進藤 和典 | 役職: 代表取締役 | 電話番号: 092-962-1981 | FAX番号: | | | | |
| | ⑥ | 苦情申出先 | 氏名: 進藤 和典 | 役職: 代表取締役 | 電話番号: 092-962-1981 | FAX番号: | | | | |
| 3 業務内容 | ① | 職 種 | 特注家具製作技術者 | | | | | | | |
| | ② | 業務内容 | ①お客様との打合せ内容を作図(施工図)ペフターワークス、JWCAD使用 ②パソコンで作図した部材をNCルーターで三次元切削加工 ③特注で受けた家具について図面を読み、一つ一つ手作りで一つしかない家具を作成頂きます ④造作材や家具等を積み込み運搬・搬入を行う ⑤現場の取り付け作業 | | | | | | | |
| 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30分 ~ 17時15分 (7.25 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 | 時 分 ~ 時 分 (90 分) | ⑤ | 時 分 ~ 時 分 (分) | | | | | | |
| | ② | 時 分 ~ 時 分 (分) | ⑥ | 時 分 ~ 時 分 (分) | | | | | | |
| | ③ | 時 分 ~ 時 分 (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 | | □必要経験 | | | | | |
| | ② | 依頼人数 | 男性(名) 女性(名) 不問(2 名) | | (尚可)家具建具作製経験者 | | | | | |
| | 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 type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" 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。() | | (尚可)普通自動車免許 | | | | | |
| 直接雇用後の待遇について | ① | 雇用形態 | 正社員 | | | | | | | |
| | ② | 賃金 | a.基本給 | 下限: 220,000 円 上限: 370,000 円 | b.通勤手当 | 下限: 0 円 上限: 10,000 円 | c.その他手当 | 下限: 0 円 上限: 20,000 円 | a+b+c下限計: 220,000 円 a+b+c上限計: 400,000 円 | |
| | | | C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当) | (1) 住宅手当 | ~ 20,000 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 (1.5 ヵ月) | 円 | 昇給 | ~ | | | | |
| 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 24 時間 | 定年制 | 有 | 60 歳 | | | | | |
| ④ | 給与締日・支払日 | 月末 締め 翌月 7 日支給 | 再雇用 | | 上限 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 | | 勤続 年以上 | | | | | |
| 環境 | ① | 社員数 | 正社員(7 名) パート(0 名) 派遣(名) | □ | ロッカー | | | | | |
| | ② | 部署内人数 | 男性(名) 女性(名) | □ | 名札 | | | | | |
| | ③ | 平均年齢 | 歳 ※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等 | □ | 受動喫煙対策 | 屋内に喫煙場所有 | | | | |
| | ④ | 服装 | 私服 (オフィスカジュアル、GパンOK等:) | □ | 車通勤 | 可 | | | | |
| | ⑤ | 朝礼 | 無 (有の場合、始業前か始業後:) | □ | 駐車場 | 有 | | | | |
| | ⑥ | 当番 | 無 (当番の内容: 掃除等) | | | 有料 | | | | |
| | ⑦ | 食堂施設 | 無 | ⑧ 更衣室 | 無 | ⑨ 休憩室 | 無 | | | |
| 希望人物像 | おおらかな性格の持ち主 | | | | | | | | | |
| 備考 | 60歳定年 | | | | | | | | | |