

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	介護・福祉	受付: 令和 5年 月 日			
1 企業情報	①	企業名称	協栄興産 株式会社 介護事業部ふれあい会本部						
	②	企業住所(本社)	〒 814-0006 福岡県福岡市早良区百道3丁目13-30 百道ふれあい館1階						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-833-8080	FAX番号: 092-833-8051	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: 児玉 雄太	採用担当者	ふれあい会本部	宇野晶恵		
2 就業場所	①	事業所・部署名称	ふれあいの家 高宮						
	②	事業所・部署住所	〒 815-0083 福岡県福岡市南区高宮2丁目18-15						
		交通アクセス	高宮2丁目バス停より徒歩3分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-521-5982	FAX番号: 092-521-5984					
	④	指揮命令者	氏名: 吉永 浩隆	役職: 施設長	電話番号: 092-521-5982	FAX番号: 092-521-5984			
	⑤	派遣先責任者	氏名: 吉永 浩隆	役職: 施設長	電話番号: 092-521-5982	FAX番号: 092-521-5984			
	⑥	苦情申出先	氏名: 宇野 晶恵	役職: 課長	電話番号: 092-833-8080	FAX番号: 092-833-8051			
3 業務内容	①	職 種	介護スタッフ(正)／南区高宮						
	②	業務内容	グループホームでの介護 食事・入浴・排泄の介助 *研修指導しますので、未経験者の方、ブランクのある方も安心して働けます。						
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	7時 00分 ~ 15時 40分 (7.6時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	②	9時 00分 ~ 17時 40分 (7.6時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	③	11時 00分 ~ 19時 40分 (7.6時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	④	17時 15分 ~ 9時 15分 (15時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 (時間)					
6 休憩時間	①	時 分 ~ 時 分 (60分)	⑤	時 分 ~ 時 分 (分)					
	②	時 分 ~ 時 分 (60分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (分)					
	③	時 分 ~ 時 分 (60分)	⑦	時 分 ~ 時 分 (分)					
	④	時 分 ~ 時 分 (60分)	⑧	時 分 ~ 時 分 (分)					
派遣期間中の条件について	①	依頼理由	欠員補充			□必要経験			
	②	依頼人数	2 名			不問			
	③	勤務日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他			□必要資格			
	④	休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他			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 136,000 円	b.通勤手当	下限: 円	c.その他手当	下限: 29,000 円	a+b+c下限計: 165,000 円
				上限: 162,000 円		上限: 15,000 円		上限: 109,000 円	a+b+c上限計: 286,000 円
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 加算 手当	25,000 ~ 25,000 円	(4) 扶養 手当	0 ~ 20,000 円			
			(2) 資格 手当	0 ~ 40,000 円	(5) 職歴 手当	0 ~ 20,000 円			
			(3) 皆勤 手当	4,000 ~ 4,000 円	(6) 手当	~ 円			
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A 夜勤 手当	4,000 ~ 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 (2 ヵ月)	円	昇給	有	2000 ~ 7,000 円/月			
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 5 時間	定年制	有	65 歳				
④	給与締日・支払日	月末 締め 当月 25 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	退職金制度	無	勤続 年以上				
環境	①	社員数	正社員( 名) パート( 名) 派遣( 名)	□	ロッカー	無			
	②	部署内人数	男性( 5名) 女性( 2名)	□	名札	無			
	③	平均年齢	歳	□	受動喫煙対策	禁煙			
	④	服 装	私服 (オフィスカジュアル、GパンOK等: )	□	屋食場所	有			
	⑤	朝 礼	無 (有の場合、始業前か始業後: )	□	車通勤	不可			
	⑥	当 番	不明 (当番の内容: 掃除等)	□	駐 車 場	無			
	⑦	食堂施設	無	⑧ 更衣室		有	⑨ 休憩室	有	
希望人物像									
備考	*産休・育休・介護休暇の制度あります *定期健康診断の実施、インフルエンザ予防接種の補助有 *介護職員初任者研修・実務者研修受講の補助あり/「就職氷河期世代歓迎求人」/入居可能住宅 単身用 あり(1R家賃1万8千円、水光熱費本人負担、空室状況要確認)								

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	介護・福祉	受付: 令和 5 年 3 月 9 日			
1 企業情報	①	企業名称	協栄興産 株式会社 介護事業部ふれあい会本部						
	②	企業住所(本社)	〒 814-0006 福岡県福岡市早良区百道3丁目13-30 百道ふれあい館1階						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-833-8080	FAX番号: 09-833-8051	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: 児玉 雄太	採用担当者	ふれあい会本部	宇野晶恵		
2 就業場所	①	事業所・部署名称	ふれあいの家 長住						
	②	事業所・部署住所	〒 811-1362 福岡県福岡市南区長住1丁目7-8						
		交通アクセス	西鉄バス 長住2丁目バス停 から 徒歩5分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-554-2610	FAX番号: 092-554-2612					
	④	指揮命令者	氏名: 飯田 祐貴	役職: 施設長	電話番号: 092-554-2610	FAX番号: 092-554-2612			
	⑤	派遣先責任者	氏名: 飯田 祐貴	役職: 施設長	電話番号: 092-554-2610	FAX番号: 092-554-2612			
⑥	苦情申出先	氏名: 宇野 晶恵	役職: 課長	電話番号: 092-833-8080	FAX番号: 092-833-8051				
3 業務内容	①	職 種	介護スタッフ(正)／南区長住						
	②	業務内容	グループホームでの介護 食事入浴・排泄の介助 * 研修指導しますので、未経験者の方、ブランクのある方も安心して働けます。						
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	7 時 30 分 ~ 16 時 10 分 ( 7.6 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	②	9 時 00 分 ~ 17 時 40 分 ( 7.6 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	③	10 時 30 分 ~ 19 時 10 分 ( 7.6 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	④	17 時 00 分 ~ 9 時 00 分 ( 15 時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
6 休憩時間	①	時 分 ~ 時 分 ( 60 分)	⑤	時 分 ~ 時 分 ( 分 )					
	②	時 分 ~ 時 分 ( 60 分)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 分 )					
	③	時 分 ~ 時 分 ( 60 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	欠員補充			□必要経験			
	②	依頼人数	2 名			不問			
	③	勤務日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他 シフト制 4週7休 シフト制			□必要資格			
	④	休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他 週休二日制 その他 週休二日制・その他 季節休暇(夏季3日・冬季3日)			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 136,000 円	b.通勤手当	下限: 円	c.その他手当	下限 29,000 円	a+b+c下限計: 165,000 円
				上限: 162,000 円		上限: 15,000 円		上限 109,000 円	a+b+c上限計: 286,000 円
	C.に含まれる手当 (定期的に支払われる手当)	(1)	加算 手当	25,000 ~ 25,000 円	(4)	扶養 手当	0 ~ 20,000 円		
		(2)	資格 手当	0 ~ 40,000 円	(5)	職歴 手当	0 ~ 20,000 円		
		(3)	皆勤 手当	4,000 ~ 4,000 円	(6)	手当	~ 円		
	C.に含まれない 手当 (固定残業代等)	A	夜勤 手当	4,000 ~ 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 ( 2 カ月)	円	昇給	有	2,000 ~ 7,000		
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					
その他特記		経過年数に応じて変動							
③	時間外労働時間	月平均 5 時間	定年制	有	65 歳				
④	給与締日・支払日	月末 締め 翌月 25 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	退職金制度	無	勤続 年以上				
環境	①	社員数	正社員( 名) パート( 名) 派遣( 名)	□	ロッカー	無			
	②	部署内人数	男性( 3 名) 女性( 4 名)	□	名札	無			
	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	禁煙			
	④	服 装	私服 (オフィスカジュアル、GパンOK等: )	□	昼食場所	有			
	⑤	朝 礼	無 (有の場合、始業前か始業後: )	□	車通勤	不可			
	⑥	当 番	不明 (当番の内容: 掃除等)	□	駐 車 場				
	⑦	食堂施設	無	⑧ 更衣室		無	⑨ 休憩室	有	月 円
希望人物像									
備考	* 産休・育休・介護休暇の制度あります * 定期健康診断の実施、インフルエンザ予防接種の補助有 * 介護職員初任者研修・実務者研修受講の補助あり「就職氷河期世代歓迎求人」								

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	介護・福祉	受付: 令和 5 年 3 月 日		
1 企業情報	①	企業名称	協栄興産 株式会社 介護事業部ふれあい会本部					
	②	企業住所(本社)	〒 814-0006 福岡県福岡市早良区百道3丁目13-30 百道ふれあい館1階					
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-833-8080	FAX番号: 092-833-8051	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: 児玉 雄太		採用担当者	ふれあい会本部	宇野晶恵
2 就業場所	①	事業所・部署名称	ふれあいの家 田島					
	②	事業所・部署住所	〒 814-0113 福岡県福岡市城南区田島2丁目21-6					
		交通アクセス	地下鉄別府駅から徒歩7分					
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-831-4773	FAX番号: 092-831-4773				
	④	指揮命令者	氏名: 久間 佑耶	役職: 施設長	電話番号: 092-831-4773	FAX番号: 092-831-4773		
	⑤	派遣先責任者	氏名: 久間 佑耶	役職: 施設長	電話番号: 092-831-4773	FAX番号: 092-831-4773		
	⑥	苦情申出先	氏名: 宇野 晶恵	役職: 課長	電話番号: 092-833-8080	FAX番号: 092-833-8051		
3 業務内容	①	職 種	介護スタッフ(正)／城南区					
	②	業務内容	グループホームでの介護 (スタッフ1名で入居者3名の方を介助いただきます) 食事・入浴・排泄の介助 * 研修指導しますので、未経験の方、ブランクのある方も安心して働けます。					
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	7 時 40 分 ~ 16 時 20 分 ( 7.6 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 ( 時間)				
	②	9 時 00 分 ~ 17 時 40 分 ( 7.6 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 時間)				
	③	10 時 50 分 ~ 19 時 30 分 ( 7.6 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 時間)				
	④	17 時 00 分 ~ 9 時 00 分 ( 15 時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 ( 時間)				
6 休憩時間	①	時 分 ~ 時 分 ( 60 分)	⑤	時 分 ~ 時 分 ( 分 )				
	②	時 分 ~ 時 分 ( 60 分)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 分 )				
	③	時 分 ~ 時 分 ( 60 分)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 分 )				
	④	時 分 ~ 時 分 ( 60 分)	⑧	時 分 ~ 時 分 ( 分 )				
派遣期間中の条件について	①	依頼理由	欠員補充			□必要経験		
	②	依頼人数	3 名			不問		
	③	勤務日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他			□必要資格		
	④	休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他			不問		
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 136,000 円	b.通勤手当	下限: 円	c.その他手当	下限: 29,000 円	a+b+c下限計: 165,000 円
			上限: 162,000 円		上限: 15,000 円		上限: 109,000 円	a+b+c上限計: 286,000 円
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 加算 手当	25,000 ~ 25,000 円	(4) 扶養 手当	0 ~ 20,000 円		
			(2) 資格 手当	0 ~ 40,000 円	(5) 職歴 手当	0 ~ 20,000 円		
			(3) 皆勤 手当	4,000 ~ 4,000 円	(6) 手当	~ 円		
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A 夜勤 手当	4,000 ~ 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 ( 2 ヵ月)	円	昇給	有	2000 ~ 7,000 円/月	
	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 5 時間	定年制	有	65 歳			
④	給与締日・支払日	月末 締め 当月 25 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	退職金制度	無	勤続 年以上			
環境	①	社員数	正社員( 名) パート( 1 名) 派遣( 名)	□	ロッカー	無		
	②	部署内人数	男性( 4 名) 女性( 3 名)	□	名札	無		
	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	禁煙		
	④	服 装	私服 (オフィスカジュアル、GパンOK等: )	□	車通勤	不可		
	⑤	朝 礼	無 (有の場合、始業前か始業後: )	□	駐車場			
	⑥	当 番	不明 (当番の内容: 掃除等)					
	⑦	食堂施設	無	⑧ 更衣室	有	⑨ 休憩室	有	
希望人物像								
備考	* 産休・育休・介護休暇の制度あります * 定期健康診断の実施、インフルエンザ予防接種の補助有 * 介護職員初任者研修・実務者研修受講の補助あり/「就職氷河期世代歓迎求人」/ 入居可能住宅 単身用 あり(1R 家賃18,000円水道光熱費本人負担/要確認担)							

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	介護・福祉	受付: 令和 5 年 3 月 9 日		
1 企業情報	①	企業名称	協栄興産 株式会社 介護事業部ふれあい会本部					
	②	企業住所(本社)	〒 814-0006 福岡県福岡市早良区百道3丁目13-30 百道ふれあい館1階					
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-833-8080	FAX番号: 092-833-8051	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: 児玉 雄太	採用担当者	ふれあい会本部	宇野晶恵	
2 就業場所	①	事業所・部署名称	笹丘ふれあい館					
	②	事業所・部署住所	〒 814-0034 福岡県福岡市中央区笹丘1丁目15-1					
		交通アクセス	西鉄バス 笹丘1丁目バス停 から 徒歩5分					
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-716-7307	FAX番号: 092-716-7347				
	④	指揮命令者	氏名: 田中 浩次	役職: 施設長	電話番号: 092-716-7307	FAX番号: 092-716-7347		
	⑤	派遣先責任者	氏名: 田中 浩次	役職: 施設長	電話番号: 092-716-7307	FAX番号: 092-716-7347		
⑥	苦情申出先	氏名: 宇野 晶恵	役職: 課長	電話番号: 092-833-8080	FAX番号: 092-833-8051			
3 業務内容	①	職 種	介護スタッフ(正)/中央区					
	②	業務内容	グループホームでの介護 食事・入浴・排泄等の介助 他 * 研修指導しますので、未経験者の方、ブランクのある方も安心して働けます。					
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	7 時 30 分 ~ 16 時 10 分 ( 7.6 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 ( 時間)				
	②	9 時 00 分 ~ 17 時 40 分 ( 7.6 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 時間)				
	③	10 時 30 分 ~ 19 時 10 分 ( 7.6 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 時間)				
	④	17 時 00 分 ~ 9 時 00 分 ( 15 時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 ( 時間)				
6 休憩時間	①	時 分 ~ 時 分 ( 60 分)	⑤	時 分 ~ 時 分 ( 分 )				
	②	時 分 ~ 時 分 ( 60 分)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 分 )				
	③	時 分 ~ 時 分 ( 60 分)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 分 )				
	④	時 分 ~ 時 分 ( 60 分)	⑧	時 分 ~ 時 分 ( 分 )				
派遣期間中の条件について	①	依頼理由	欠員補充			□必要経験		
	②	依頼人数	2 名			不問		
	③	勤務日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他			□必要資格		
	④	休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他			不問		
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 136,000 円	b.通勤手当	下限: 円	c.その他手当	下限: 29,000 円	a+b+c下限計: 165,000 円
			上限: 162,000 円		上限: 15,000 円		上限: 109,000 円	a+b+c上限計: 286,000 円
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 加算 手当	25,000 ~ 25,000 円	(4) 扶養 手当	0 ~ 20,000 円		
			(2) 資格 手当	0 ~ 40,000 円	(5) 職歴 手当	0 ~ 20,000 円		
			(3) 皆勤 手当	4,000 ~ 4,000 円	(6) 手当	~ 円		
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A 夜勤 手当	4,000 ~ 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 ( 2 ヵ月)	円	昇給	有	2000 ~ 7,000 円/月		
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 5 時間	定年制	有	65 歳			
④	給与締日・支払日	月末 締め 翌月 25 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	退職金制度	無	勤続 年以上			
環境	①	社員数	正社員( 名) パート( 2 名) 派遣( 名)	□	ロッカー	無		
	②	部署内人数	男性( 6 名) 女性( 10 名)	□	名札	無		
	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	禁煙		
	④	服 装	私服 (オフィスカジュアル、GパンOK等: )	□	車通勤	不可		
	⑤	朝 礼	無 (有の場合、始業前か始業後: )	□	駐車場			
	⑥	当 番	(当番の内容: 掃除等)					
	⑦	食堂施設	無	⑧ 更衣室	無	⑨ 休憩室	有	
希望人物像								
備考	「就職氷河期世代歓迎求人」							

令和5年度 福岡正社員チャレンジプログラム 求人票				業種	介護・福祉	受付: 令和 5 年 3 月 3 日			
1 企業情報	①	企業名称	協栄興産 株式会社 介護事業部ふれあい会本部						
	②	企業住所(本社)	〒 814-0006 福岡県福岡市早良区百道3丁目13-30 百道ふれあい館1階						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-833-8080	FAX番号: 092-833-8051	⑤ 採用窓口担当者 部署・役職・氏名 採用担当者 ふれあい会本部 宇野晶恵				
	④	代表者氏名	役職名: 代表取締役	氏名: 児玉 雄太					
2 就業場所	①	事業所・部署名称	ふれあいの家 百道						
	②	事業所・部署住所	〒 814-0006 福岡県福岡市早良区百道3-13-30百道ふれあい館						
		交通アクセス	地下鉄 藤崎駅 から 徒歩7分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-833-8081	FAX番号: 092-833-8053					
	④	指揮命令者	氏名: 今村 雅洋	役職: 施設長	電話番号: 092-833-8081	FAX番号: 092-833-8053			
	⑤	派遣先責任者	氏名: 今村 雅洋	役職: 施設長	電話番号: 092-833-8081	FAX番号: 092-833-8053			
⑥	苦情申出先	氏名: 宇野 晶恵	役職: 課長	電話番号: 092-833-8080	FAX番号: 092-833-8051				
3 業務内容	①	職 種	介護スタッフ(正)						
	②	業務内容	グループホームでの介護 (スタッフ1名で入居者3名の方を介助いただきます) 食事・入浴・排泄の介助						
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	7 時 00 分 ~ 15 時 40 分 ( 7.5 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	②	9 時 00 分 ~ 17 時 40 分 ( 7.6 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	③	11 時 00 分 ~ 19 時 40 分 ( 7.6 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	④	17 時 00 分 ~ 9 時 00 分 ( 15 時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
6 休憩時間	①	時 分 ~ 時 分 ( 60 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	欠員補充			□必要経験			
	②	依頼人数	2 名			不問			
	③	勤務日	□ 月 □ 火 □ 水 □ 木 □ 金 □ 土 □ 日 □ 祝 □ その他			□必要資格			
			4週7休 シフト制			不問			
④	休日	□ 月 □ 火 □ 水 □ 木 □ 金 □ 土 □ 日 □ 祝 □ その他			不問				
		週休二日制・その他 季節休暇(夏季3日・冬季3日)							
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 136,000 円 上限 162,000 円	b.通勤手当	下限 円 上限 15,000 円	c.その他手当	下限 29,000 円 上限 109,000 円	a+b+c下限計: 165,000 円 a+b+c上限計: 286,000 円
			C.に含まれる手当 (定期的に支払われる手当)	(1) 加算 手当 25,000 ~ 25,000 円 (2) 資格 手当 0 ~ 40,000 円 (3) 皆勤 手当 4,000 ~ 4,000 円	(4) 扶養 手当 0 ~ 20,000 円 (5) 職歴 手当 0 ~ 20,000 円 (6) 手当 ~ 円				
	②	賃 金	C.に含まれない 手当 (固定残業代等)	A 夜勤 手当 4,000 ~ 円 B 手当 ~ 円 C 手当 ~ 円	D 手当 ~ 円 E 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 ( 2 ヵ月) 円 昇給 有 2,000 ~ 7,000 円/月					
	②	賃 金	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					
			その他特記	(4)17時00分~9時00分(月に4~5回) *シフト制					
	③	時間外労働時間	月平均 5 時間	定年制	有 65 歳				
	④	給与締日・支払日	月末 締め 翌月 25 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	無 勤続 年以上					
環境	①	社員数	正社員( 名) パート( 1 名) 派遣( 名)	□ ロッカー	無				
	②	部署内人数	男性( 4 名) 女性( 10 名)	□ 名札	無				
	③	平均年齢	歳	□ 受動喫煙対策	禁煙				
			※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等	□ 昼食場所	無				
	④	服 装	私服 (オフィスカジュアル、GパンOK等: )	□ 車通勤	不可				
	⑤	朝 礼	無 (有の場合、始業前か等: 始業後)	□ 駐 車 場					
	⑥	当 番	不明 (当番の内容: 掃除等)						
⑦	食堂施設	無	⑧ 更衣室	無	⑨ 休憩室	有	月 円		
希望人物像									
備考									