

# パート求人票

職業安定法第5条の3により、この書面にて労働条件等を明示します。

受付年月日 令和6年 月 日

事業所名	美祢市社会福祉協議会美祢事業所		
業務内容	(雇入れ直後) 介護支援専門員 (ケアマネージャー)		
	(変更の範囲) 変更なし		
必要な免許・資格	・普通自動車免許 ・介護支援専門員		
契約期間	<input checked="" type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用【令和 年 月 日～令和 年 月 日】 契約の更新 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (契約満了時の業務量により判断する) <input type="checkbox"/> 無 更新の上限 <input type="checkbox"/> 有 (通算契約期間の上限 年/更新回数の上限 回) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
試用期間	<input type="checkbox"/> 有 期間 [ 月 ] <input checked="" type="checkbox"/> 無		
就業場所	(雇入れ直後) 美祢事業所 (住所) 美祢市大嶺町東分320-1		
	(変更の範囲) 社会福祉協議会運営事業所内 市内2か所		
就業時間	(始業) 8:30 ~ (終業) 17:15		
休憩時間	12:00 ~ 13:00 (60分)		
休日	土日祝日及び年末年始		
時間外労働	<input type="checkbox"/> 有 (月平均 時間) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
賃金	基本給	(月給 <del>日給</del> 時給) 7,518円～ 円	定期的に支払われる手当 円 固定残業代 円 その他 ( ) 円
	通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有 円 (実費支給/上限あり) <input type="checkbox"/> 無	
	昇給	<input type="checkbox"/> 有 ( 月 円 ~ 円) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	退職金 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
加入保険	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 健康保険		
雇用形態	臨時職員	求人数	1 名
就業場所における受動喫煙防止措置	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 (喫煙場所 有・無) <input type="checkbox"/> 屋内原則禁煙 (喫煙室あり) <input type="checkbox"/> 屋外喫煙可 (屋外で就業) <input type="checkbox"/> その他 ( )		

## (特記事項)

- ・月就業日数 10日～16日 (希望による)
- ・業務調整、事務等により時間外労働あり
- ・就業日数により適用保険に加入

担当:総務課 伊賀信之

★雇用管理の改善等に関する相談窓口は右記担当まで★

☎:0837-52-5222