

※この求人票の内容は、当事業専用サイトに無料掲載されます。 掲載を希望しません→□(✓記入)

求人票 (パ ー ト)

記入日 年 月 日

募集先基本情報	法人・会社名	(ふりがな)		
	就業先事業所名	(ふりがな)	サービスの種類	
	所在地	〒		
	アクセス方法		事業所従業員数	約 名
	採用担当者名	(役職)	(氏名)	
	連絡先	Tel: () / Fax: ()		
給与・労働条件	仕事内容			
	契約期間	無期雇用・有期雇用(期間)	試用期間	有(カ月)・無
	給与・手当	時給 円 賞与()昇給() ()手当 円() ()手当 円() ()手当 円() ()手当 円()		
	就業時間	1) 時 分 ~ 時 分 休憩()分 2) 時 分 ~ 時 分 休憩()分 3) 時 分 ~ 時 分 休憩()分 4) 時 分 ~ 時 分 休憩()分 最低1日 時間以上 週 日以上 ※ 時間外労働 有(月平均 時間)・無		
	休日	曜日固定(月・火・水・木・金・土・日・祝) シフト制 その他()	給与支払い	締め 払い
	福利厚生	健康保険・厚生年金保険・労災保険・雇用保険・その他()		
	制服貸与	有(有料・無料)・無	車通勤	可(駐車場有・無)・不可
	定年	有(歳まで、雇用延長制度[有・無]) 無	受動喫煙防止に向けた取組	屋内禁煙・喫煙室あり ・他()

施設・職場の アピールポイント	
--------------------	--

介護アシスタント(介護助手)の就業受入れ状況について (当てはまるものに○をつけてください)

1. 受入れている (① 随時 ② 欠員ができれば) 2. 検討中

{
}
 曜日・時間帯などの条件

3. 受入れの予定はない