

求人票

更新 R5.01.25

受付日 令和5年02月02日

求人者の 氏名又は名称	株式会社アカナ（紹介会社）		業種：	介護
担 当	部署・役職		TEL：	052-485-7331
	氏 名	下村 美弥、西郷 栄人		
業務内容	介護業務			
契約期間	<input checked="" type="checkbox"/> 無期雇用	<input type="checkbox"/> 有期雇用	有期雇用の場合の雇用契約期間	
試用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 有 期間[3 ヶ月]		<input type="checkbox"/> 無	
就 業 場 所	(事業所名)			
	(所在地)	豊田市御船町		
就業時間	始業 9 時 0 分 ~ 終業 18 時 0 分			
休憩時間	12 時 0 分 ~ 13 時 0 分 (60 分)			
休日	勤務表の通り (週2日)			
時間外労働	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (月平均 1 時間)		<input type="checkbox"/> 無	
賃 金	月給 基本給	18 万円		
	定期的に支払われる手当 (固定残業代など)	皆勤手当		
	通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有 上限 1万円	<input type="checkbox"/> 無	
	昇給に関する事項			
加入保険	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険	<input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員		<input type="checkbox"/> 契約社員	<input checked="" type="checkbox"/> パート社員
	<input checked="" type="checkbox"/> 派遣社員		<input type="checkbox"/> その他 ()	
就業場所における 受動喫煙防止措置 の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 (喫煙場所 <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)		<input type="checkbox"/> 屋外喫煙可 (屋外で就業)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 屋内禁煙 (喫煙室 <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無)		<input type="checkbox"/> 屋内喫煙可	
	<input checked="" type="checkbox"/> 車内禁煙		<input type="checkbox"/> その他 ()	
(特記事項)				