

# 求人申込書

太枠で囲んだ項目を記入してください

受付日	2024年11月1日	紹介期限	2025年1月31日	登録番号	508	No.	2024177
フリガナ 事業所名	リハビリデイサービス「ワウカド」 リハビリデイサービス「笑う門」			従業員数	企業全体	22人	当事業所 22人 うち女性 17人
代表者名	岩竹 信之			担当部署		担当者	渡辺
創業設立	年月日			資本金	万円		
所在地	〒192-0352 東京都八王子市大塚1446-3						
電話	042-694-0360			FAX			
募集職種	未経験者歓迎！介護職員			求人数	3人		
仕事の内容	<p>元気な方が多いリハビリ特化型のデイサービスです。</p> <p>1. 運動指導 主に介護予防や動き改善の「運動指導」です。運動がメインだから介護未経験でもOK！</p> <p>2. 送迎業務 自立～軽介助で乗降できる利用者さんを普通車で送り迎えます。地理や運転も自立できるまで懇切丁寧に指導しています。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・子育て中の主婦(夫)も活躍しています。</li> <li>・急なお休みにも対応いたします。</li> <li>・週1日、4時間からOK！ まずはご相談ください。</li> </ul>						
試用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	期間	2週間		条件	本採用と同条件	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員	<input checked="" type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> アルバイト	<input type="checkbox"/> その他			
雇用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 常雇 <input type="checkbox"/> 有期	年月日～	年月日	更新	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/>	歳～	歳	まで			
年齢制限の理由				年齢指針該当番号			
必要な実務経験 資格・スキル	学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/>	以上				
	実務経験	<input checked="" type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/>	年以上				
	必要資格	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許					
	パソコンスキル	ワード	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 基本	エクセル	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 基本	その他	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 基本 ( )
就業時間帯	(1)08時30分～17時30分	交代制	<input type="checkbox"/> あり	月平均労働日数	13日	時間外月平均	0時間
	(2)08時30分～13時50分			休憩時間	60分	年間休日数	210
	(3)12時15分～17時15分						
休日	週休日制 ・ 週休 <input type="checkbox"/> ( 曜日) <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (シフトによる)						
加入保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生	<input type="checkbox"/> 退職金	<input type="checkbox"/> 財形	<input type="checkbox"/> 企業年金			
就業場所	リハビリデイサービス「笑う門」			受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	室内禁煙、屋外に喫煙場所有	
賃金形態	<input type="checkbox"/> 月給制 <input type="checkbox"/> 日給制 <input type="checkbox"/> 日給月給	<input checked="" type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 年棒 <input type="checkbox"/> 歩合					
	月給			賃金締切日	毎月	末日	<input type="checkbox"/> 月末
	時間給	1172円～1300円		賃金支払日	毎月	27日	<input type="checkbox"/> 月末
	手当	手当 円		昇給(前年度実績)	円～円		
通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input checked="" type="checkbox"/> 上限	30000円まで ( )					
応募方法	選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> その他	採否	日後			
	提出書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	提出期限	年月日 ( )必着			
公開希望	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
助成金利用							