

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	2026年2月1日	紹介期限	2026年4月30日	登録番号	508	No.	2025183
フ リ ガ ナ 事 業 所 名	カブシキガイシャ クロドリフト 株式会社 クロドリフト			従業員数	企業全体 29	当事業所 29	うち女性 20
代 表 者 名	岩竹 信之			担当部署		担当者	渡邊
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			F A X			
募 集 職 種	未経験者歓迎！介護職員			求人数	1 人		
仕 事 の 内 容	<p>リハビリ特化型デイサービス「笑う門」での仕事です。</p> <p>1.運動指導 ・主に介護予防や動き改善の「運動指導」業務です。 運動がメインだから介護未経験でもOK！ ※食事介助やお風呂介助はありません。</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よう懇切丁寧に指導いたします。</p>						
試 用 期 間	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		期間	条件 本採用と同条件			
雇 用 形 態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート 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 日まで					更新	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
年 齢	<input type="checkbox"/> 不問 <input checked="" type="checkbox"/> 歳 ～ 64歳まで						
年齢制限の理由	定年のため。			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	<p>ワード <input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 基本</p> <p>エクセル <input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 基本</p> <p>その他 <input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 基本 ()</p>					
就 業 時 間 帯	(1)08時15分～17時15分 交代制 <input type="checkbox"/> あり			月平均労働日数	20日	時間外月平均	0時間
	(2) 8時25分～17時25分			休憩時間	60分	年間休日数	115
	(3) 時 分～時 分						
休 日	週休2日制 ・ 週 休 <input type="checkbox"/> (曜日) <input type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 年棒 <input type="checkbox"/> 歩合						
	月 給 215000円～240000円			賃金締切日	毎月 末 日	<input type="checkbox"/> 月末	
	時 間 給			賃金支払日	毎月 25 日	<input type="checkbox"/> 月末	
	手 当 手当 30000円			昇給 (前年度実績) 円～ 円			
				賞与 (前年度実績) 年 回 月 分			
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							

とばきょう無料職業紹介所 はあと多摩