

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	609	No.	2025185
フ リ ガ ナ 事 業 所 名	カブシキガイシャ タクト 株式会社タクト			従業員数	企業全体	20人	当事業所 10人 うち女性 10人
代 表 者 名	大木 啓徳			担当部署		担当者	大木 啓徳
創 業 設 立	2008年 10月 5日			資本金	300万		
所 在 地	〒193-0824 東京都八王子市長房町491ー115						
電 話	042-669-0020			F A X	042-669-0035		
募 集 職 種	介護職員(いちょう家族)			求人数	3 人		
仕 事 の 内 容	・サービス付き高齢者向け住宅、その他利用者宅にて、訪問介護業務(身体介護、生活援助、話し相手、散歩の同行) ・東京都介護職員就業促進事業(採用後、働きながら介護職員初任者研修等の資格取得を目指すことができる事業)対象求人です。 ・研修受講料は無料、研修受講時間にも給与が支払われます。						
試 用 期 間	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	期間	3ヵ月	条件	本採用と同じ		
雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 常雇 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 2025年05月01日～2026年4月30日まで					更新	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
年 齢	<input checked="" type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 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"/> 年位					
	必 要 資 格	<input type="checkbox"/> なし (但し介護職員初任者研修・実務者研修あると尚よし)					
	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)09時00分～18時00分 交代制 <input checked="" type="checkbox"/> あり			月平均労働日数	21日	時間外月平均	0時間
	(2) 時 分～ 時 分 (夜間勤務の場合です)			休憩時間	60分	年間休日数	110日
	(3) 時 分～ 時 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	サービス付き高齢者向け住宅「いちょう家族」東京都八王子市東浅川町60-3			受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し (室内禁煙)		
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 220,000円～250,000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 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 日額500円 まで ()						
応 募 選 考 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							