

(太枠内の下線部ならびに口にご記入ください)

就業場所	事業所名	社会福祉法人〇〇特別養護老人ホーム〇〇			
	就業場所	〒 _____ 釧路市〇〇町1丁目2番地3号			
	電話番号	0154-〇〇-〇〇〇〇	F A X	0154-〇〇-〇〇〇〇	
	MAIL	kushiro-ujitarn@*****	ホームページ	http://kushiro-ujitarn@*****	
企業の情報等	※本社住所	〒 _____ ※上記就業場所と同じ住所は「同上」記入省略可 釧路市△△町3丁目2番1号 社会福祉法人〇〇			
	業種	社会保険・社会福祉・介護事業 ※日本産業分類上の業種を記入してください。(不明の場合は空欄にしてください)			
	事業内容	(御社の事業を、求職者の方にPRする欄です。) 例: 釧路を中心に介護・福祉サービス事業・子育て支援事業・教育研修施設等を展開しています 「介護の未来に挑戦」を合言葉に介護用AIの開発にも取り組んでいます。			
	会社の特長	(御社の魅力を求職者の方にPRする欄です。職場の雰囲気や、魅力をお知らせください。) 例: 子育てしながら働きやすい環境作りに取り組む会社です。各サークル活動も活発です。 奨学金返済支援制度あり。Uターン時の引っ越し費用補助有。(条件付き)			
	定 年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 65 歳 <input type="checkbox"/> 無	再雇用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 70 歳 <input type="checkbox"/> 無	
	退職金	<input type="checkbox"/> 有 _____ 年以上) <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 退職金共済 加入 例: 中退共(任意)			
	加入保険	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生			
	転 勤	<input checked="" type="checkbox"/> 可能性あり (<input checked="" type="checkbox"/> 釧路管内のみ <input type="checkbox"/> 釧路管外含む) <input type="checkbox"/> 無			
	屋内の受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 対策あり(禁煙) <input type="checkbox"/> 対策なし(喫煙可)	受動喫煙対策特記事項 (※別紙参照)	☆記載については別紙をご参考ください	
	就業時間	時 分 ~ 時 分 例: 9:00~18:00 6:00~15:30 17:30~9:00 のシフト制			
	休憩時間	120 分	時間外	月平均	2 時間
	休日形態	<input type="checkbox"/> 年間休日数120日以上 <input checked="" type="checkbox"/> 週休2日制 (<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input checked="" type="checkbox"/> その他) <input checked="" type="checkbox"/> 土日祝日休み <input checked="" type="checkbox"/> 平日休みあり			
	就業時間(補足・休日)	例: 1か月単位の変形時間労働制 シフト制月8回以上休み 36協定における特別条項あり、夏季、GW、年末年始休暇〇日 等 ※裁量労働制を採用している場合…例)「企画業務型裁量労働制により、〇時間働いたものとみなされます。」 高度プロフェッショナル制度の適用が予定される場合にはその旨の記載が必要です。			
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業取得事例あり <input checked="" type="checkbox"/> 介護休暇取得事例あり <input checked="" type="checkbox"/> 看護休暇取得事例あり <input checked="" type="checkbox"/> 無料駐車場あり <input checked="" type="checkbox"/> 移住支援金登録 <input checked="" type="checkbox"/> ユースエール認定 <input type="checkbox"/> くるみん認定			
備 考	例: ブランク有りでも安心の研修制度があります。パートで働く方も募集しています。(条件等お問合せください) 釧路市障がい者就労貢献認定企業、障がいのある方も活躍しています 60歳以上の方も活躍しています。男性育児休業取得事例あり 転勤の可能性は釧路市内のみ。等				

(太枠内の下線部ならびに口にご記入ください)

募集の内容等	職種	介護職員		採用人数	1 人	
	具体的な仕事内容	例:地域密着型特別養護老人ホームで、高齢者の日常生活への支援や介護、生活に寄り添うケアをしていただきます。その他清掃作業あり				
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他(正社員以外) (例:請負、パート、契約社員正社員以外の場合は記入)				
	試用期間	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (試用期間と 待遇を記入(例 3か月/時給 ○円等))				
	雇用期間	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (雇用期間に定めのある場合は要記入)				
	基本給(月額 ※1)	円	~	円	基本給が最低賃金を下回らないこと、総支給額が※1と※2の合計額を超えていることを確認してください	
	総支給額(月額)	円	~	円		
	※2定額的手当(必ず支払われる)	手当			円	
		手当			円	
		手当			円	
	その他手当(条件付手当)	世帯主にのみ支払われる【家族手当】や資格を保有している場合にのみ支払われる【資格手当】はこちらの「条件付きの手当」として ○○手当…○○円~等の記入をしてください。				
	通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (50,000 円まで) <input type="checkbox"/> 無				
	賃金形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給制 <input type="checkbox"/> 日給月給制 <input type="checkbox"/> 日給制 <input type="checkbox"/> 年俸制 <input checked="" type="checkbox"/> その他				
	賞与(前年実績)	年	2	回	計	2 月 賃金締切日 毎月 末 日 賃金支払日 毎月 25 日
	昇給(前年実績)	あり 円 ~ 円				※年齢制限については別紙をご確認ください
	年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 制限あり 歳 ~ 歳 年齢制限理由				
	必要な資格(免許など)	介護福祉士、介護職員初任者研修修了等あればなお良し				
	普通自動車免許	<input checked="" type="checkbox"/> 要 (AT限定 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) <input type="checkbox"/> 否				
必要な経験	特になし					
学 歴	<input checked="" type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> その他(卒以上)()					
募集内容等特記事項	※固定残業代の記載については下記を参考に記載してください ①基本給 × 円(②の手当を除く額) ②◆◆手当(時間外労働の有無に関わらず、○時間分の時間外手当△円支給) ③○時間を超える時間外労働分についての割増賃金は追加で支給					
応募について	必要書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 職務経歴書 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (例:資格証の写し)				
	送付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> MAIL 応募用アドレス 例:求人カードNo. 1記載と同じ (異なる場合には記入してください)				
	郵送先	本社住所と同じ(異なる場合には記入してください)			担当者電話番号	0154-〇〇-〇〇〇〇
	担当者職名	総務課課長			担当者氏名	〇〇 〇〇
	選考場所	本社会議室(WEB面接も対応可)				
	応募について【補足】	※応募書類の住所が、「就業場所」「本社」と異なる場合は郵送先に郵便番号、住所を記入してください ※釧路市からのお知らせ(求職者情報等)はこちらに記入された「住所」「アドレス」に送付いたします ※記載されている方以外への送付や複数の方への送付を希望される場合には釧路市へお知らせください				
企業確認事項	釧路市からの情報をメールで受け取る	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		求人情報の公開(釧路市HP・冊子等)	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
	<input checked="" type="checkbox"/> 求人不受理制度の内容について厚生労働省のリーフレット『求人の不受理について』を確認し、対象条項などを理解しました。					
	<input checked="" type="checkbox"/> 私どもは、この求人申込みの時点において、ハローワークにおける求人不受理対象に該当いたしません。					
20 × × 年 × × 月 × × 日 事業所名 社会福祉法人〇〇						