

学生の福祉職場アルバイト募集事業 求人票

年 月 日

岡山県福祉人材センター所長 様

施設・事業所名 発達支援ネットワークつむぎ

代表者名(管理者・責任者) 佐分利真夕

下記のとおり学生の福祉の職場アルバイト事業の受入事業所として登録を届出します。

記

| | | | |
|---------|--|--|----------|
| 法人・事業所 | ※法人名 | 特定非営利活動法人 発達支援ネットワークつむぎ | |
| | ※事業所名 | つむぎ大和／つむぎ吉備中央 | |
| | ※事業分野 | <input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> 児童 <input checked="" type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | ※所在地 | 吉備中央町西362-1／吉備中央町田土3109-3 | |
| | 通勤アクセス | 自家用車による通勤 | |
| | ※仕事の内容 | お子さんたちと体を動かして遊ぶ、作る、クッキング等 | |
| | 事業所異動 | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり(異動の範囲: 吉備中央町内) | |
| 募集条件 | 職種 | 子どもたちの長期休暇限定の療育補助 | |
| | ※仕事の内容 (具体的な内容) | お子さんたちと体を動かして遊ぶ、作る、クッキング等 | |
| | 職務内容の変更 | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(変更の範囲:) | |
| | 雇用期間 | <input type="checkbox"/> 定めなし | |
| | | <input type="checkbox"/> 定めあり(4か月以上) | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 定めあり(4か月未満) | 0 年 1 か月 |
| | | <input type="checkbox"/> 日雇(日々又は1か月未満) | |
| | 契約更新の可能性 | <input checked="" type="checkbox"/> 原則更新 <input type="checkbox"/> 条件付きで更新あり(更新条件:) <input type="checkbox"/> なし | |
| | 募集人数 | 若干名 | |
| 募集期間 | <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日 ※長期休暇期間中のみ | | |
| 副業・Wワーク | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | | |
| 備考 | | | |
| 賃金等 | 賃金(時給) | 1,250円 ※長期休暇期間中のみ | |
| | 通勤手当 | 規定に基づき支給します | |
| | 支払日 | 毎月 20日 | |
| | 備考 | | |
| 勤務等 | 勤務時間 | 8時30分 ~ 17時30分 4時間からOK! | |
| | 週勤務日数 | 1~5日 | |
| | 休憩時間 | なし 勤務時間が6時間超の場合60分 | |
| | 時間外労働 | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(おおむね 時間) | |
| | 受動喫煙防止の状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 敷地内禁煙(屋外に喫煙場所設置) <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 備考 | 勤務日数、勤務時間をご相談に応じます。 | |

| | |
|----------|--|
| 事業所紹介・PR | <p>学校がお休みの長期休暇中の療育補助になります。 <input checked="" type="checkbox"/>未経験の方でも大歓迎！<input checked="" type="checkbox"/>学業優先でOK！ 帰省・実習等にも柔軟に対応します。</p> |
|----------|--|

(岡山県福祉人材センター記入欄)

| | |
|---------|-----|
| 受付番号 | 受付者 |
| 2410012 | 岡 |

※は募集事業所一覧への掲載事項です。
 求人票を取り下げる場合や充足した場合は岡山県福祉人材センターまでご連絡ください。

| | | |
|-----------|------------|--|
| 応募に関する連絡先 | 担当者名 | 佐分利真夕 |
| | 電話番号 | 0866-55-5600 |
| | メールアドレス | honbu@tumugiokayama.com |
| | HP(事業所URL) | |