

様式第1号（第4条関係）

求人登録票

受付日	令和2年5月15日
登録日	令和2年5月15日
登録番号	2020-005
有効期限	令和3年5月14日

事業所の所在地	大空町女満別西1条4丁目2番30号
事業所の名称	有限会社エポック
(産業分類)	介護事業
代表者氏名	代表取締役 藤原 正巳
担当者名	代表取締役 藤原 正巳
電話番号	0152-74-5501

雇用保険適用事業所番号	0118-101778-4	
職種・仕事内容	介護サービス業	認知症対応型共同生活介護施設
雇用期間	<input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 期間の定めなし <input type="checkbox"/> その他 ()	
労働時間	シフトや勤務形態等により異なる（面談の上で決定） 【1週間あたり所定労働時間：40時間00分】	
休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> その他（シフト制勤務により不定）	
就業場所	住所：大空町女満別中央37 グループホームひかり館 交通手段：（車）	
時間外勤務	<input type="checkbox"/> なし / <input checked="" type="checkbox"/> あり	
必要な学歴・経験・資格等	<input checked="" type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> あり	
賃金形態	シフトや勤務形態等により異なる（面談の上で決定） <input checked="" type="checkbox"/> 月給 / <input type="checkbox"/> 日給 円 <input checked="" type="checkbox"/> 時間給 円 / <input type="checkbox"/> その他 ()	
通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 全額（上限あり/8000円） <input type="checkbox"/> 定額 円 <input type="checkbox"/> なし	
その他手当	会議手当等	
昇級・賞与	昇級 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 賞与 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
社会保険	健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 労働者災害補償保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
採用人数	2人	
特記事項		