

*求人番号		*受付年月日		*紹介期限		求人票(パート)				*事業所番号												
						G-																
ふりがな						賃金形態	月給制・日給月給制・日給制・時間給制・その他()			資本金	万円	創業設立	年									
事業所名						毎月の賃金(税込)	時間給	円	～	円	従業員数	当事業所	人	(うち女性)	人	企業全体	人					
所在地	〒						定額的に支払われる手当				会社の 特長											
TEL				FAX			手当	円	～	円	代表者名											
ホームページ				Eメール			その他の手当等付記事項			事業 内容 (品目)												
就業場所	住所					通勤手当	全額	定額(最高 円まで)		無	加入 保険等	雇用	労災	健康	厚生	退職金共済	有/無	退職金制度	有/無	勤続年数	年以上	
	常盤線	駅・バス停()	から徒歩	転勤の可能性	有/無	賃金支払日	毎月	日	昇給	(ベースアップ込みの前年度実績)		定年制	有/無	歳	再雇用	有/無	歳	勤務延長	有/無	歳		
職種	マイカー通勤					マイカー通勤	可	不可	駐車場	有/無	賃金締切日	毎月	日	賞与	(前年度実績)	年	回	ヶ月分				
仕事の 内容						就業 時間	①	時	分	～	時	分	入居可能住宅	(単身用 有/無・世帯用 有/無)								
							②	時	分	～	時	分	利用可能託児施設	有/無								
							③	時	分	～	時	分	育児休業取得実績	有/無	介護休業取得実績	有/無						
							④	時	分	～	時	分	の間の時間	看護休暇取得実績	有/無							
雇用形態	派遣・請負		雇用 期間	雇用期間の定めなし		休日等	日・月・火・水・木・金・土・祝					その他の場合		選考	選考方法	面接 書類選考 筆記試験()						
	パート・派遣・嘱託・ その他()			有(年 月 日 ～ 年 月 日) (更新の可能性 有/無)			週休2日制	有/無	年間休日	日			応募書類		履歴書(写真貼付) 紹介状()							
学歴	年齢					就業時間・休日等に関する特記事項					採否結果	選考後 日以内		通知方法 : 電話/郵送								
必要な 経験等						6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 日					試用期間	有/無(ヶ月)		労働条件変更		有/無						
必要な 免許・ 資格						求人条件特記事項					担当者	課係名 氏名 電話										
											備考											

※ 面接の際には労働条件の詳細について相互に確認願います

社会福祉法人 茨城県母子寡婦福祉連合会

茨城県母子家庭等就業・自立支援センター

茨城県母子家庭等就業・自立支援センター
TEL029-233-2355
FAX 029-353-6564