

求人票（労働条件等の明示）

| | |
|---------------------|---|
| 求人者（事業所） の氏名又は名称 | 都農町役場 |
| 業務内容 | 介護予防プランの作成や各種相談援助業務 |
| 契約期間 | <input type="checkbox"/> 無期雇用 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用 有期雇用の場合の雇用契約期間〔令和6年4月～令和7年3月〕 |
| 試用期間 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 期間〔 1か月〕 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 就業場所 | （事業所名）都農町役場（地域包括支援センター） （所在地）児湯郡都農町大字川北4874番地2 |
| 就業時間 | 始業 ①（8時30分）～終業（16時30分） ②（9時00分）～終業（17時00分） |
| 休憩時間 | 12時00分～13時00分（60分） |
| 休日 | 土日祝・年末年始 |
| 時間外労働 | <input type="checkbox"/> 有（月平均 時間） ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無（原則） |
| 賃金 | <input checked="" type="checkbox"/> 日給 ・ 時間給1,497円 <input type="checkbox"/> 定期的に支払われる手当（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 通勤手当 ※ <input type="checkbox"/> 昇給に関する事項 ※通勤手当、期末手当（支給要件あり） |
| 加入保険 | <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 |
| 雇用形態 | 会計年度任用職員 |
| 受動喫煙防止 措置の状況 | 敷地内禁煙 |

【問合せ先】

担当者役職 管理者 担当氏名 児玉 真実子

TEL 0983-25-5722

問合せ時間 8時30分から17時15分