

求 人 票

※太枠内をご記入ください

事業所名	株式会社あ・りとる		連絡先	0776-43-1242	
			担当	部署 代表	氏名 三上 敏晴
勤務先名	放課後等デイサービス あ・りとる		募集人数	2 名	
住所	福井市照手4丁目3-5			男女別などの求人はできません。また留学生限定アルバイト募集もできません。	
略 図			仕事内容	障がいのある子ども達と一緒に遊んだり、活動したりする。	
				出来るだけ具体的に記入してください。	
最寄の停留所(駅)	停留所(駅)名 すまいるバス 西ルート 花月橋北停留所	から徒歩 1 分	職 種	<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> イベント <input checked="" type="checkbox"/> その他 (障がいのある子に対する療育補助)	
勤務期間	令和6年4月15日(月曜日) ~ 年 月 日(曜日)			賃 金	<input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 時給 <div style="text-align: right;">1,000 円</div>
勤務日数 <small>A短期かB長期のどちらかに記入してください。</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 短期 日 □のみ □以上		交通費	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	<input type="checkbox"/> 長期 週 1 日 □のみ <input checked="" type="checkbox"/> 以上			<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし 支給回数 () 回	
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 祝日・()曜日・雨の日		賃 金 支 払	<input type="checkbox"/> 一律 <input checked="" type="checkbox"/> 実費支給 <input type="checkbox"/> ~まで <input type="checkbox"/> 定期代	
勤務時間 24時間制で必ず記入してください。	14時00分から 18時00分まで	休憩時間 分		<input type="checkbox"/> 終了時 <input type="checkbox"/> 日払い <input type="checkbox"/> 週払い <input checked="" type="checkbox"/> 月払い (末) 日 <input type="checkbox"/> 振込 () 日	
一回あたりの実労時間を記入してください	4 時間 分		備 考	障がいのある小学生~高校生10名程度と放課後に遊んだり勉強を教えたりしています。	
※勤務日数・時間等特記事項 子ども達の夏休み期間中は9時から18時の間で4時間以上の勤務でお願いいたします。				障がい児福祉、児童福祉、に興味がある方ご応募お待ちしております。(勤務時間は相談してもらえば調整可能です)	
残 業	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり @ 円 × 時間				

求人掲示に際し、要項および職種制限基準を確認し記載しており、またアルバイト雇用にあたっては労働基準法など関連法令を順守することを制約します。裏面(別紙)の求人募集チェック事項について内容を確認し、自己点検の上で応募を行っています。

事業所名 株式会社 ありとる 担当者署名 三上 敏晴

求人番号	24 - 012
求人申込日	2024 年 4 月 10 日 (水) 曜日
掲示開始日	2024 年 4 月 11 日 (木) 曜日

〒910-8525 福井県福井市文京3-9-1 福井大学内
 福井大学生生活協同組合・アルバイト情報担当
 Tel 0776-21-2956 Fax 0776-21-2990