

求 人 票

※太枠内をご記入ください

事業所名	社会福祉法人 さくら会		連絡先	0776-26-1192		
			担当	部署	氏名 上野 さとみ	
勤務先名	まつもと児童クラブ		募集人数	2名		
住所	福井市町屋 3-14-20			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 出来るだけ具体的に記入してください。	松本小学校内にて運営している放課後児童クラブでのバイトです。 学校が終わった小学生を保護者の迎えが来るまでの学校の宿題をみたり、一緒に遊んだりしたりする仕事です。		
最寄の停留所(駅)	停留所(駅)名 まつもと町屋駅	から徒歩 10分		職 種	<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 販売 <input checked="" type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> その他 ()	
勤務期間	令和 5 年 4 月 1 日(曜日) ~ 勤務終了は応相談		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 A 短期か B 長期のどちらかに記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 短期 日 <input type="checkbox"/> のみ <input type="checkbox"/> 以上		交通費 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし _____ 円		食事 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし 支給回数 () 回 _____ 円	
	<input checked="" type="checkbox"/> 長期 週 1 日 <input type="checkbox"/> のみ <input checked="" type="checkbox"/> 以上					
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 () 曜日・雨の日		<input type="checkbox"/> 一律 <input checked="" type="checkbox"/> 実費支給 <input type="checkbox"/> ~まで <input type="checkbox"/> 定期代		<input type="checkbox"/> 一律 <input type="checkbox"/> 実費支給 <input type="checkbox"/> ~まで	
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	休憩時間 60 分				
一回あたりの実労時間を記入してください	5 時間 00 分		賃金支払	<input type="checkbox"/> 終了時 <input type="checkbox"/> 日払い <input type="checkbox"/> 週払い <input type="checkbox"/> 月払い () 日 <input checked="" type="checkbox"/> 振込 (25) 日		
※勤務日数・時間等特記事項 勤務日数、勤務時間等についてはシフト制のため応相談です。			備 考 持参品の有無、学生への希望条件等を記入してください。			
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 <u>社会福祉法人 さくら会</u> 担当者署名 <u>上野 さとみ</u>						

求人番号	24 - 025
求人申込日	2024 年 4 月 22 日 (月) 曜日
掲示開始日	2024 年 4 月 23 日 (水) 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