求人票

WEB-CJB-001

法人名/事業所名	
事業所住所	〒
契約期間	期間の定め無し(常勤)　・　期間の定め有り(　　年　月　日 ～　　年　月　日
主な職務内容	(ケアマネージャーの場合) 担当件数の目安　: 訪問方法　: 介護請求事務の有無　: (ケアマネージャー以外の場合)
	兼務:　無 ・ 有(詳細内容:　　)
就業時間	始業および終業の時刻:
	休憩時間:　　分
	残業の有無:　無 ・ 有(月あたり　　時間程度), 残業手当:　無 ・ 有(　　円)
研修制度	ON/JT(業務中研修):　無 ・ 有(内容:　　)
	OFF/JT(業務外研修):　無 ・ 有(内容:　　)
休日	
休暇	夏期休暇:　日(　～　), 冬期休暇:　日(　～　), その他:　日
賃金	□ 年収:　円 ～　円 □ 月給: ・基本給:　円 ～　円 ・手当A:　円　・手当C:　円 ・手当B:　円　・手当D:　円 □ 時間給:　円 ～　円
	賞与:　有 ・ 無 有の場合:　年　回、　ヶ月分/年(前年度支給実績ベース)
	賃金締切日:　毎月　日
	賃金支払日:　毎月　日
	昇給:　有 ・ 無(　回/年)
	退職金:　有 ・ 無(勤続　年以上のみ対象)
退職に関する事項	定年制:　無 ・ 有(　歳)
	自己都合退職による手続:　退職する　日以上前に届け出ること
備考	交通費手当:　無 ・ 有(上限額:　円)
	マイカー通勤:　可 ・ 不可　(駐車場代:　円)
	試用期間:　無 ・ 有(　ヶ月, 試用期間中の賃金:　円)
	労災保険:　有 ・ 無　雇用保険:　有 ・ 無
	健康保険:　有 ・ 無　厚生年金:　有 ・ 無

その他特記事項	希望性別:　男 ・ 女 ・ 不問　希望年齢層:　歳～　歳程度 ・ 不問 必要な経験等:　必要な免許資格: 現スタッフ数:　募集人数: 募集理由: その他特記事項: ご使用の請求ソフト
FAX送付先	03-3264-8414　㈱エスエムエス 東京都千代田区麹町2－4鶴屋八幡ビル8F