

様式第1号(第5条関係)

※受付日	R7.11.1	※受付番号 R7-5011
※有効期限	R8.1.31	

能代市移住支援無料職業紹介所

求人票

(フリガナ) 事業所の名称 代表者氏名		カブシキガイシャ コダマスイドウガスコウギョウシヨ 株式会社 児玉水道ガス工業所 代表取締役 中村 宣久					
所在地		(〒 016-0838 ) 秋田県能代市字養蚕脇 31-17					
事業内容		水道工事業・設備工事業					
従業員数		12 人		受動喫煙防止措置		有(建物内喫煙禁止)	
募集者の氏名 または名称		<input checked="" type="checkbox"/> 上記に同じ <input type="checkbox"/> その他( )			求人区分		<input checked="" type="checkbox"/> 一般 ・ <input type="checkbox"/> パート
雇用形態		<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣労働者 <input type="checkbox"/> その他( )			求人数		5 人
求人希望する 職種		施工管理技術者		仕事の内容		水道工事の設計・施工・管理	
必要な経験や資格		2 級土木施工管理技士・2 級管工事施工管理技士					
契約期間		<input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 期間の定めなし <input type="checkbox"/> その他( )					
試用期間		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり( 5 カ月) 労働条件は同条件となります					
就業場所		<input checked="" type="checkbox"/> 事業所所在地に同じ <input type="checkbox"/> その他( )			駐車場		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 有料 円 <input checked="" type="checkbox"/> 無料 )
就業時間		8 時 00 分 ~ 17 時 00 分		休憩時間		12 時 00 分 ~ 13 時 00 分	
休日		日・祝日(会社カレンダーによる)		時間外労働		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 月平均 3 時間	
裁量労働制採用		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(内容: )					
高度プロフェッショナル制度採用		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(内容: )					
賃金	賃金形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> その他( )				賃金に関する特記事項	
	基本給	月額換算 (184,000~363,000 円)					
	技術手当: ~24,000 円	( ) 手当: 円		昇給(前年度実績): 3,000~9,200 円			
	管理手当: ~55,000 円	( ) 手当: 円		賞与(前年度実績): 年 2 回 計 2.5 ヶ月分			
	固定残業代制採用	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(内容: )					
加入保険		<input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> その他( )					
求人条件に関する特記事項		各種資格をお持ちの方は、資格手当が加算されます(社内規定通り) 資格取得費用は、会社が全額負担します。					
担当者氏名		中村 宣久		電話番号		0185-52-2523	
選考方法		書類選考 面接(1 回)予定			※面接実施の場合: オンライン <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可		