

求 人 票

No.

求人先	フリガナ	カブシキガイシャ マルク			役 職 名	代表取締役		設 立	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	会 社 名 ・ 施 設 名	株式会社マルク			フリガナ	きたの じゅんや			系 列	明 大 昭 平 令			
	URL				代 表 者	北野 順哉		18 年 11 月 14 日					
	所 在 地	〒 791 - 8011 TEL: 089-989-1009 愛媛県松山市吉藤3丁目4-6			人 事 担 当 者	部 署 名	経営企画室		資 本 金	1,000 万円			
	書 類 提 出 先 (連絡先)	〒 791 - 8011 FAX: 089-924-0221 愛媛県松山市吉藤3丁目4-6 採用担当				役 職 名	HRチーム マネージャー		年 商	5億7947 万円			
						フリガナ	みなみ あすか		従 業 数	計	男	女	
					氏 名	三並 明日香		213 名		109 名	104 名		
		E-mail	saiyou@maruc.biz										
業 種	医療・福祉		事業内容	就労継続支援A型事業・放課後等デイサービス事業・就労移行支援事業・自立訓練（生活訓練）事業・就労定着支援事業・相談支援事業・事業所開設、運営支援事業			特 徴	TOKYO PRO Market 株式上場					
採 用 条 件	職 種	求人数	基 本 給	処遇改善 手当	格(規定あり 手当)	合計(□ 現行 □ 見込)	仕事の内容及び条件（必要技能等）						
	職業指導員/生活支援員（未経験）	1 名	160,000～ 円	7,500 円	5,000 円	172,500 円	【就労継続支援A型事業での職業指導員・生活支援員】 実務を通して、障がいのある方に働くスキルやビジネスマナーを身に付けていただくためのサポートをします。働くスキルを身に着けた障がいのある方の一般企業への就職に力を入れています。 ※自動車運転免許必須						
	職業指導員/生活支援員（福祉経験3年以上）	3 名	180,000～ 円	7,500 円	5,000 円	192,500 円	【就労継続支援A型事業での職業指導員・生活支援員】 実務を通して、障がいのある方に働くスキルやビジネスマナーを身に付けていただくためのサポートをします。働くスキルを身に着けた障がいのある方の一般企業への就職に力を入れています。 ※自動車運転免許必須						
勤 務 地	愛媛県内 各事業所			休 日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 土 (月 2 回) その他 ()		年間休日	120 日					
勤 務 時 間	平日	9 時 0 分 ～ 18 時 0 分		通 勤 費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 一部 (円/月※)		寮・社宅	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		試用期間	<input type="checkbox"/> 有 (6) <input type="checkbox"/> 無		
	曜	時 分 ～ 時 分		賞 与	年 2 回 / 年間 約 1 ヶ月		転勤	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		退職金	<input type="checkbox"/> 有 (年勤務) <input type="checkbox"/> 無		
	休憩時間	60 分		昇 給	年 1 回 / 約 %		加入保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> 財形					
採 用 試 験 等	採用試験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (就業体験を通じて実施可能)			筆 記	<input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	会 社 見 学 訪 問 等	訪 問	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不		場 所	場所と時間は随時相談可			検 査	<input type="checkbox"/> 適性 () <input type="checkbox"/> 性格 <input type="checkbox"/> 健康診断			受付日:
		日 時	年 月 日 時 分 ()		面 接	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 集団 () 名程度 <input type="checkbox"/> その他 ()			受付印				
	試 験 日 時	年 月 日 時 分 ・ <input type="checkbox"/> 随時			携 行 品	<input type="checkbox"/> 筆記用具 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	場 所				締 切 日	年 月 日		結果発表	試験後 日位 <input type="checkbox"/> 弊社 <input type="checkbox"/> 本人 に連絡				
応 募 書 類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> その他 ()			備 考									