

社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 パート職員募集要項

1. 募集職種と人数

オペレーター 1人

燕市におけるデマンド交通「おでかけきららん号」の電話予約受付及び配車業務を行うオペレーターを募集します。

2. 業務の内容

予約受付及び配車業務です。専用のシステムを使用して、電話受付をしながら予約内容をパソコンに入力していただきます。

3. 応募資格

- ① 基本的なパソコン操作ができる人
- ② 電話受付業務経験のある人が望ましい。

4. 試験の日時・場所及び内容

- (1) 実施試験 面接試験・実技試験（パソコン操作）
- (2) 日 時 随 時
- (3) 会 場 燕市社会福祉協議会 法人本部（燕市吉田日之出町1番1号）

5. 受験申込

- (1) 受付期間 随 時（受付時間：土日祝日を除く 8:30～17:15）
- (2) 申 込 お電話で下記までお申し込みください。
- (3) 提出書類 下記の書類を面接時に持参してください。
履歴書（所定の様式。本会ホームページからダウンロード可）

6. 試験結果の通知

面接試験実施後、1週間以内に通知いたします。

7. 給与及び勤務条件

- 雇用期間 平成30年4月1日から平成31年3月31日（更新あり）
- 賃 金 時給 820円
- 通勤手当 あり（本会臨時職員等賃金規程により支給）
- 保 険 雇用保険・労災保険加入
- 勤 務 日 週4～5日勤務（休日：土・日・祝日・年末年始）
- 勤務時間 7:45～12:15 または 12:00～16:30 の4時間30分
（午前・午後の2交代制）
- 勤務場所 燕市社会福祉協議会 法人本部

8. 問い合わせ

社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 法人本部

TEL 0256-78-7080 / FAX 0256-78-7088

〒959-0231 燕市吉田日之出町1番1号

受験申込書 (履歴書) 職種：デマンド交通予約センター長

写真をはる位置

1. 縦 36～40mm
2. 横 24～30mm
3. 本人単身身胸から上
4. 裏面のりづけ

平成 年 月 日現在

ふりがな 氏 名	※ 男 ・ 女
平成・昭和 年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな 現住所 〒 (-)	電話番号 携帯電話番号
ふりがな 連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 (-)	電話番号

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)

- 記入注意
1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入する
 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く
 3. ※印のところは○で囲む

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)

年	月	免許・資格

志望動機

本人希望記入欄(特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などあれば記入)

通勤時間 約 時間 分	扶養家族数 (配偶者を除く) 人	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無
----------------	---------------------	----------------	---------------------