

社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 パートタイム職員募集要項

募集内容	職種・人数	デマンド交通予約センターオペレーター 1名
	業務の内容	燕市及び弥彦村におけるデマンド交通「おでかけきららん号」の電話予約受付業務及び配車業務
	雇用期間	面接時に双方が合意した日から令和8年3月31日 (更新の可能性あり) ※採用の日から6カ月以内を試行期間とし、職員として不適当と認められた人は解雇する場合があります。
	基本給	時給 1,050円
	就業場所	社会福祉法人 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(市民交流センター内)
	勤務日	週5日勤務
	勤務時間	①7:45~12:15 ②12:00~16:30 勤務は2交代制で1日4時間30分(休憩なし)です。 ①②はシフトによって決まります。
	休日	土日祝日、年末年始(12/29~1/3)
受験資格		<ul style="list-style-type: none"> 基本的なパソコン操作ができる人 電話受付業務経験のある人が望ましい
採用試験	日時	随時
	会場	社会福祉法人 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(市民交流センター内)
	内容	面接試験
受験申し込み	提出書類	面接当日にご提出ください。 ①履歴書兼申込書 (所定の様式、本会ホームページからダウンロード可能) ②運転免許証の写し
	申込方法	電話で下記までお申し込みください。 社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 法人本部 TEL:0256-78-7080 担当:総務課 佐藤
結果通知		採用試験実施後、1週間以内に郵送で通知します。
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 担当:総務課 佐藤

受験申込書（履歴書）

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名
平成・昭和 年 月 日生（満 歳）
ふりがな 現 住 所 〒（ - ）
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） 〒（ - ）

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

電話番号
携帯電話番号
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 3. ※印のところは○で囲む
2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く

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