

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ヶ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	・ 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 申しこみ	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

写真をはる位置

- 縦 36~40mm
 - 横 24~30mm
 - 本人単身身胸から上
 - 裏面のりづけ

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

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