求人票(管理栄養士・栄養士)

公益社団法人福島県栄養士会

求人票番号	6	受付年月日	令和 4年 5月 24日					
フリガナ	トクベツヨウコ゚ロウジンホーム サメガワ							
事業所名	特別養護老人ホームさめがわ							
事業所所在地	(〒963-8408)		(〒)					
	福島県東白川郡鮫川村大字西山字水口31	就業場所	左に同じ					
代表者名	理事長 田中 信幸	人事担当者名	金澤 省明					
電話番号	0247-29-1711	FAX番号	0247-29-1712					
10位1年	○ 佐田光 美工 ○ 光 美工							
職種	〇管理栄養士 〇栄養士 採用人数 1人							
業務内容	特別養護老人ホーム利用者様29名の栄養士業務							
雇用形態	〇正社員 常勤 非常勤	雇用期間	令和4年 6月 1日~令和 年 月 日まで					
経験年数	要(年) 〇不要	雇用期間更新	有○○無					
	基本給 165,000円~ 3	10, 000円	資格手当 5,000~20,000					
任人化化	賞与 年 2回 3.5カ月分		その他の手当 交通費・住宅・家族・他					
賃金形態	月給 日給 円		(A E + 11 E A E + 11 E A A A A A A A A A A A A A A A A A A					
	時給 円		給与支払日 給与支払日(10)日					
勤務時間	勤務時間 8:30 ~ 17:30	交代制勤務	〇有 無					
	週労働時間 40時間	時間外勤務	有(月平均 時間) 〇無					
休日	週休 2日 固定休 土曜 日曜 祝祭日 (年109)日 〇シフト制							
有給休暇	年次有給休暇 10~20 日 その他()							
保険加入の有無	厚生年金保険 〇有・無 労働保険(雇用保険・労災保険) 〇有・無							
	その他(
退職金制度	〇有 無	定年制度	〇有 無(60歳)					
応募方法	履歴書を郵送下さい、その後連絡をさせていただきます。							
応募期間	○随時 令和 年 月	日 より 令和	和 年 月 日まで					
	令和 年 月 日必着							
選考日	○随時 ・ 指定(月 日	()	時 分 · 未定					
必要書類								
採否決定	即決 ・ 〇後日連絡		〇応募書類の返却 有 ・ 気					
備考	*入職支度金として30万円支給							
	(令和4年9月30日までに入職の方)・就業後半年間に3回分割にて支給							

※印は、事務局担当以外は記載しない

※紹介状況

紹介日		求職者氏名	面接日	結果
月	П			
月	日			

	最終結果	締結年月日	年	月	日
--	------	-------	---	---	---