

# 求人申込書

事業主名	シンクヘルス株式会社
業務内容	<p>①特定保健指導業務(福島県内での事業所面談)                  ②電話保健指導                  変更の可能性 有(リモートワークでの継続支援も含む場合あり)                  ※有の場合、変更後の業務内容を記載ください。</p> <p>【必須条件】                  ・管理栄養士or保健師資格                  ・基本的なスマートフォンやPC操作のできる方</p> <p>※業務委託のため、スキマ時間での稼働やWワークも可能です。</p>
職種	管理栄養士
契約期間	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用 有期雇用の場合の雇用契約期間 [3か月間 ] 契約更新の可能性 <input checked="" type="checkbox"/> あり(条件付きで更新有) <input type="checkbox"/> なし ↳ 契約更新の条件(原則1か月おきに自動更新)
試用期間	<input type="checkbox"/> 有 期間[ 〇か月 ] <input checked="" type="checkbox"/> 無
就業場所	<p>(事業所名)事業所訪問のため、都度異なります。                  ※対面指導以外はご自宅でのリモートワークの作業です。                  変更の可能性 無・有( )</p> <p>(所在地) ※有の場合、変更後の就業場所を記載ください。</p>
就業時間	始業( 時 分) ~ 終業( 時 分) ※原則、平日および土日の9:00~19:00に初回面談を想定しております。
休憩時間	時 分 ~ 時 分 ( 分)
休日	業務委託のため、定めなし
時間外労働	<input type="checkbox"/> 有 (月平均 時間) <input checked="" type="checkbox"/> 無
賃金	業務委託のため、完全歩合制となります。 ※初回面談は3,000円/件となります。 ※3か月間プログラムで1名実施の場合、トータルで6,000~10,000円 ※交通費別途支給あり
加入保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険
雇用形態	業務委託
受動喫煙防止に向けた取組	屋内原則禁煙 (喫煙専用室の設置: ) 敷地内禁煙
応募方法	(公社)福島県栄養士会事務局にご連絡してください。 TEL 024-939-1195 FAX 024-939-1222

(特記事項) 採用人数 5 人