

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	8	受付年月日	令和 2 年 11 月 16 日
フリガナ	シャダンイリョウホウジン ヨウジヨウカイ カシマビョウイン		
事業所名	社団医療法人養生会 かしま病院		
事業所所在地	(〒 971-8143)	就業場所	(〒)
	いわき市鹿島町下蔵持字中沢目22-1		同左
代表者名	理事長 中山 大	人事担当者名	人事課 菅波 友幸
電話番号	0246-58-8010	FAX番号	0246-58-8088
職種	<input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士	採用人数	1 人
業務内容	給食提供に関する業務、栄養・特定保健指導、NST (当院は病院給食を直営で運営しております)		
雇用形態	正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	雇用期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日まで
経験年数	要 (年) <input checked="" type="checkbox"/> 不要	雇用期間更新	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
賃金形態	月給	基本給 164,800 円～ 200,000 円	資格手当 20,000円
		賞与 年 2 回 4.2 カ月分	その他の手当 精勤手当・早番手当・住宅手当
		日給 円	給与支払日 給与支払日(25)日
		時給 円	
勤務時間	勤務時間 6:00～19:30 の間で7.5時間	交代制勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	週労働時間 39.5 時間	時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (月平均 2 時間) <input type="checkbox"/> 無
休日	週休 日 固定休 土曜 日曜 祝祭日 () 日	<input checked="" type="checkbox"/> シフト制	
有給休暇	年次有給休暇 10 日 その他(夏季休暇、年末年始休暇、慶弔休暇、永年勤続休暇 他)		
保険加入の有無	厚生年金保 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	労働保険 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	その他 (企業年金基金)
退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	定年制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(60 歳)
応募方法	電話連絡の上、応募書類をご郵送ください。		
応募期間	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 令和 年 月 日 より 令和 年 月 日 まで		
	令和 年 月 日 必着		
選考日	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 ・ 指定(月 日() 時 分 ・ 未定		
必要書類	履歴書 ・ 職務経歴書		
採否決定	即決 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 後日連絡		応募書類の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無

※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 日			
月 日			

最終結果

締結年月日	年 月 日
-------	-------