

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	No. 5		受付年月日	令和3年 6月 2日		
フリガナ						
事業所名	社会福祉法人 北信福祉会 「ハッピー愛ランド特別養護老人ホーム」					
事業所所在地	(〒 960-0112) 福島県福島市南矢野目字才ノ後6-2		就業場所	(〒 960-0112) 福島県福島市南矢野目字才ノ後6-2		
代表者名	理事長 上西和子		人事担当者名			
電話番号	024-552-2466		FAX番号	024-553-7760		
職種	<input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士		採用人数	1 人		
業務内容	施設内に入居されている高齢者の方々の栄養ケアマネジメント業務					
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 常勤 非常勤		雇用期間	年 月 日～ 年 月 日まで		
経験年数	<input checked="" type="checkbox"/> 要 (年) 不要		雇用期間更新	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
賃金形態	月給	基本給	152,900円 ～ 177,400円		資格手当	10,000円
		賞与	年 2 回 カ月分		その他の手当 <small>特殊業務手当・処遇手当・特定処遇改善手当等</small>	
		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	8:30 ～ 17:30		交代制勤務	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	週労働時間	時間		時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 月平均 時間) 無	
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 週休 2日(毎月10日(2月は9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()					
保険加入の有無	厚生年金保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 労働保険 (雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険) <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 その他 ()					
退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 無		定年制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 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 平成 年 月 日 より 平成 年 月 日 まで					
	平成 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・資格証写し					
採否決定	即決 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 後日連絡		応募書類の返却 有 ・ <input checked="" 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
-------	-------