

## 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.12	受付年月日	令和3年8月20日	
フリガナ	シャカイワクシホウジン シラカワカイ			
事業所名	社会福祉法人しらかわ会 特別養護老人ホームしらかわの里			
事業所所在地	(〒961-0004) 福島県白河市萱根金ヶ入10番1	就業場所	(〒961-0004) 福島県白河市萱根金ヶ入10番1	
代表者名	理事長 十文字 忠一	人事担当者名	施設長 鈴木 孝雄	
電話番号	0248-23-4613	FAX番号	0248-23-4616	
職種	<input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士	採用人数	1人	
業務内容	食事の献立作成、栄養ケアマネジメント作成、管理等			
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 常勤 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	有 無	
賃金形態	月給	基本給	163,430円 ～ 278,310円	
		賞与	年2回 4.0ヶ月分	
		日給	円	
		時給	円	
		資格手当	なし	
		その他の手当	通勤手当 上限 月額22,000円	
		給与支払日	給与支払日(月末)日	
勤務時間	勤務時間	9:00～18:00	交代制勤務	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	週労働時間	40時間	時間外勤務	有(月平均 時間) <input checked="" type="checkbox"/> 無
休日	週休 2日	固定休	<input checked="" type="checkbox"/> 土曜 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜 <input checked="" type="checkbox"/> 祝祭日 ( )日	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・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 (65歳)	
応募方法	面接(予定 1回)			
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(写真貼付)、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・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
-------	-------