

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.13	受付年月日	令和3年9月3日		
フリガナ	コウエキシャダンホウジン フクシマケンエイヨウシカイ				
事業所名	公益社団法人 福島県栄養士会				
事業所所在地	(〒963-8014) 郡山市虎丸町6-18 虎丸ビル201	就業場所	(〒963-8014) 郡山市虎丸町6-18 虎丸ビル201		
代表者名	会長 鈴木 秀子	人事担当者名	会長 鈴木 秀子		
電話番号	024-939-1195	FAX番号	024-939-1222		
職種	管理栄養士 <input checked="" type="radio"/> 栄養士	採用人数	1人		
業務内容	委託事業におけるコーディネーター業務全般				
雇用形態	正社員 常勤 <input checked="" type="radio"/> 非常勤	雇用期間	令和3年10月1日～令和4年3月31日まで		
経験年数	要 (年) <input checked="" type="radio"/> 不要	雇用期間更新	<input checked="" type="radio"/> 有(条件付きで更新) <input type="radio"/> 無		
賃金形態	月給	基本給	円～ 円	資格手当	
		賞与	年 回 ヵ月分	その他の手当	
		日給	円	給与支払日	給与支払日(25)日
		時給	1,200～1,500円		
勤務時間	勤務時間	9:00 ～ 17:00	交代制勤務	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	
	週労働時間	21時間	時間外勤務	<input type="radio"/> 有(月平均 時間) <input checked="" type="radio"/> 無	
休日	週休日 固定休 土曜 日曜 祝祭日 ()日 シフト制				
有給休暇	年次有給休暇 日 その他()				
保険加入の有無	厚生年金保険 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	労働保険(雇用保険・労災保険) <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
退職金制度	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	定年制度	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無(歳)		
応募方法	郵送				
応募期間	随時 令和 3年 9月 3日 より 令和 3年 9月 30日 まで				
	令和 年 月 日 必着				
選考日	<input checked="" type="radio"/> 随時 <input type="radio"/> 指定(月 日() 時 分 ・ 未定				
必要書類	ハローワーク紹介状、履歴書、職務経歴書				
採否決定	<input type="radio"/> 即決 <input checked="" type="radio"/> 後日連絡		応募書類の返却 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 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
-------	-------