

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.1 4		受付年月日	令和 3 年 1 1 月 8 日
フリガナ	フクシマケンキョウイクショウアイツキョウイクムシヨ			
事業所名	福島県教育庁会津教育事務所			
事業所所在地	(〒965-8501 )	就業場所	(〒969-2701 )	
	会津若松市追手町7番5号 会津若松合同庁舎本館3階		北塩原村立褒磐梯小学校 耶麻郡北塩原村大字松原字剣ヶ峰1093-732	
代表者名	所長 横山 修	人事担当者名	管理担当 佐藤 秀一	
電話番号	0242-29-5491	FAX番号	0242-29-5494	
職種	管理栄養士 <input checked="" type="checkbox"/> 栄養士	採用人数	1	
業務内容	○学校給食の献立作成、栄養素の計算など			
雇用形態	正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤	雇用期間	令和3年12月24日～令和4年3月31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 179,200 円～ 251,900 円	資格手当	
		賞与 ※県規則による	その他の手当 通勤手当	
		日給 円	給与支払日	給与支払日( 21 )日
		時給 円		
勤務時間	勤務時間 8:15 ～ 16:45	交代制勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	週労働時間 時間	時間外勤務	有(月平均 時間) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	労働保険(雇用保険・労災保険) <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	定年制度	有 無( 歳)	
応募方法	会津教育事務所 管理担当にご連絡ください。電話 0242-29-5491			
応募期間	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	履歴書等の必要書類は、直接お知らせします。			
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
-------	-------