

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.18		受付年月日	令和4年2月10日		
フリガナ	カブシキガイシャホームナーストウホクエイギョウジョ					
事業所名	株式会社ホームナース 東北営業所					
事業所所在地	(〒 980-0803) 仙台市青葉区国分町1丁目8-10大和ビル4階		就業場所	福島県内(対象者の勤務先または自宅等)		
代表者名	小嶋 啓子		人事担当者名	高谷 直子		
電話番号	022-716-2080		FAX番号	022-224-5290		
職種	管理栄養士 栄養士		採用人数	人		
業務内容	特定保健指導					
雇用形態	正社員	常勤	非常勤	雇用期間	雇用期間の定めなし	
経験年数	要 (年)		不要	雇用期間更新	有 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 交通費:実費支給		
		個別面談1件(30~60分) 2145~5280円		給与支払日	給与支払日(翌々月10)日	
		電話支援1件(5~15分) 770~2145円				
勤務時間	勤務時間(平日) 9:00 ~ 17:00		交代制勤務	有 無		
	週労働時間 時間		時間外勤務	有(月平均 時間) 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 有・無		労働保険(雇用保険) 有 無			
退職金制度	有 無		定年制度	有 無(65歳)		
応募方法	電話					
応募期間	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	随時・指定(月 日()) 時 分・未定					
必要書類	登録申込書等(登録申込み時に説明いたします)					
採否決定	即決・後日連絡			応募書類の返却	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
-------	-------

