

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.19	受付年月日	令和4年3月3日	
フリガナ	フクリマケンリツアイヅシエンガッコウ			
事業所名	福島県立会津支援学校			
事業所所在地	(〒 965-0006)	就業場所	(〒)	
	会津若松市一箕町大字鶴賀字下柳原102		同左	
代表者名	校長 加藤 香洋	人事担当者名	事務長 服部 力	
電話番号	0242-32-2242	FAX番号	0242-32-6079	
職種	管理栄養士 栄養士	採用人数	1 人	
業務内容	学校給食における管理業務(給食調理は(株)メフォスに委託している)			
雇用形態	正社員 常勤 非常勤	雇用期間	令和4年4月1日～令和5年3月31日まで	
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	
		賞与	年 回 月分	
		日給	9,200円	
		時給	円	
		資格手当		
		その他の手当	通勤手当	
		給与支払日	給与支払日(7)日	
勤務時間	勤務時間	8:00 ～ 16:00	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	7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・労災保険)	有 ・無
	その他	()		
退職金制度	有 無	定年制度	有 無(歳)	
応募方法	履歴書提出			
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	履歴書、栄養士免許の写し			
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
-------	-------