

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			受付年月日	令和	年	月	日
フリガナ	トクバンシ ヨウゴ ロウジンホーム サメガワ						
事業所名	特別養護老人ホーム さめがわ						
事業所所在地	(〒963-8408) 東白川郡郷川村西山字水口31			就業場所	(〒)		
代表者名	金澤省明			人事担当者名	金澤省明		
電話番号	0247-29-1711			FAX番号	0247-29-1712		
職種	(管理栄養士) (栄養士)		採用人数	1 人			
業務内容	特別養護老人ホーム利用者様29名の栄養士業務等						
雇用形態	正社員 常勤 非常勤		雇用期間	令和4年5月1日~令和 年 月 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	165,000円~ 310,000円		資格手当	5,000~20,000	
		賞与	年2回 3.5ヵ月分		その他の手当	交通費他	
		日給	円		給与支払日	給与支払日(10)日	
		時給	円				
勤務時間	勤務時間	8:30~ 17:30		交代制勤務	(有) 無		
	週労働時間	40 時間		時間外勤務	有(月平均 時間) (無)		
休日	週休2日 固定休 土曜 日曜 祝祭日 (年119)日 (シフト制)						
有給休暇	年次有給休暇 10~20 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(60歳)			
応募方法	履歴書も郵送下さい。その後連絡もさせていただきます。						
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							
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
-------	-------