

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 | 20 | | 受付年月日 | 令和5年1月30日 | | |
| フリガナ | キョウワプロテック カフシキガイシャ | | | | | |
| 事業所名 | キョウワプロテック株式会社 | | | | | |
| 事業所所在地 | (〒 960-8061) 福島県福島市五月町3番20号 | | 就業場所 | (〒 960-1247) 福島県福島市光が丘1番地 | | |
| 代表者名 | 吾妻 学 | | 人事担当者名 | 中山 | | |
| 電話番号 | 024-521-0911 | | FAX番号 | 024-503-3800 | | |
| 職種 | 管理栄養士 (栄養士) | | 採用人数 | 1人 | | |
| 業務内容 | 県立医科大学附属病院において新生児へのミルク調製・配乳業務 | | | | | |
| 雇用形態 | (正社員) 常勤 非常勤 | | 雇用期間 | 令和5年3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 220,000 円 ~ 230,000 円 | | 資格手当 無 | | |
| | | 賞与 無 | | その他の手当 通勤手当5,000円 | | |
| | | 日給 円 | | 給与支払日 | 給与支払日(末)日 | |
| | | 時給 円 | | | | |
| 勤務時間 | 勤務時間 8:00 ~ 16:30 | | 交代制勤務 | (有) (無) | | |
| | 週労働時間 37.5 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 10 日 ※6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 | | | | | |
| 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・職務経歴書・資格免許証(写)を下記宛先まで郵送してください。 【郵送先】キョウワプロテック株式会社 CT事業本部 採用担当まで 〒960-8061 福島県福島市五月町3番20号 | | | | | |
| 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・職務経歴書・資格免許証(写) | | | | | |
| 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 |
|-------|-------|