

## 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	イヨウホウシツ エンシヨカイ スキクリニック		
事業所名	医療法人 援腎会 すずきクリニック		
事業所所在地	(〒 963-8071 ) 郡山市富久山町久保田字伊賀河原12	就業場所	(〒 963-8071 ) 郡山市富久山町久保田字伊賀河原12
代表者名	理事長 鈴木 一裕	人事担当者名	法人事務長 野本 健
電話番号	024-925-0860	FAX番号	024-925-0861
職種	<input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士	採用人数	2 人
業務内容	透析患者様・外来患者様への栄養指導、透析患者様・スタッフへの昼食提供業務全般、附随する業務		
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 非常勤	雇用期間	令和 5年 6月 1日～ 期間の定めなし
経験年数	<input checked="" type="checkbox"/> 要 ( 3 年) 不要	雇用期間更新	有 無
賃金形態	月給	基本給 200,000円～ 250,000円	資格手当 無し
		賞与 年 2回 計3カ月分(勤務態度・能力・業績による)	その他の手当 通勤手当(片道2kmから)
		日給 円	給与支払日
		時給 円	給与支払日 ( 25 )日
勤務時間	勤務時間① 8:30～17:30	交代制勤務	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	勤務時間② 8:30～12:30	時間外勤務	有(月平均 時間) <input checked="" type="checkbox"/> 無
	週労働時間 40時間/週	* 勤務時間①は月・火・水・金曜日8時間(休憩60分)	
	1ヶ月単位の変形労働時間制	* 勤務時間②は木・土曜日4時間(休憩なし)	
休日	週休 日 固定休 <input checked="" type="checkbox"/> 木土曜午後 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜 <input checked="" type="checkbox"/> 祝祭日 <input checked="" type="checkbox"/> お盆(3日) <input checked="" type="checkbox"/> 年末年始(4日)		
有給休暇	年次有給休暇 6ヶ月を経過した場合 10日		
保険加入の有無	厚生年金保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 労働保険 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険・ <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険) <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 その他 ( <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 )		
退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 中小企業退職金共済 ※入職2年を経過した最初の4月から加入	定年制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 無 (60歳) <input checked="" type="checkbox"/> 有 継続雇用制度 (65歳まで)
応募方法	3ヶ月以内撮影のカラー顔写真を添付した履歴書と職務経歴書を郵送か持参ください。 随時、見学も行っていますのでお気軽にお電話でお問い合わせください。担当:野本		
応募期間	<input checked="" type="checkbox"/> 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	3ヶ月以内撮影のカラー顔写真を添付した履歴書と職務経歴書、管理栄養士免許証の写し		
採否決定	即決・ <input checked="" type="checkbox"/> 後日連絡		応募書類の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 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