

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 | イヨウホウシシ エンゼンカイ ススキクリニック | | | |
| 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 | 1 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 | 正社員 常勤 非常勤 ・ <input checked="" type="checkbox"/> パート | 雇用期間 | 令和 5年 6月 1日～令和 6年 5月 31日 | |
| 経験年数 | <input checked="" type="checkbox"/> 要 (3 年) 不要 | 雇用期間更新 | 更新する場合がある (業務量・勤務態度・能力・法人都合による) | |
| 賃金形態 | 基本給 | 円 ~ 円 | 資格手当 | 無し |
| | 賞与 | 年 2回 10,000~20,000円(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 | 給与支払日(25)日 |
| | 時給 | 1,000円 ~ 1,250円 | | |
| 勤務時間 | 勤務時間① | 8:30~12:30(休憩なし) | 交代制勤務 | 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| | 勤務時間② | | 時間外勤務 | 有(月平均 時間) <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| | 週労働時間 | 24時間/週 程度 | | |
| | 1ヶ月単位の変形労働時間制 | | | |
| 休日 | 週休 日 | 固定休 | <input checked="" type="checkbox"/> 月～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 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 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 | (健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 無) | | |
| 退職金制度 | 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 定年制度 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (60歳) 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 |
|-------|-------|