

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 5年 8月 25日			
フリガナ	シヤカイフクシホウジンハクアイアイツハクアイトモエン						
事業所名	社会福祉法人博愛会 あいづ博愛こども園						
事業所所在地	アウツワカマツシホンマチ 会津若松市本町8-40		就業場所	(〒965-0862)			
代表者名	園長 白石 由紀子		人事担当者名	代表者に同じ			
電話番号	0242-27-3636		FAX番号	0242-27-3640			
職種	管理栄養士 <input checked="" type="radio"/> 栄養士		採用人数	1			
業務内容							
雇用形態	正社員 <input checked="" type="radio"/> 常勤 <input type="radio"/> 非常勤		雇用期間	採用～令和 6年 8月 31 日まで			
経験年数	要 (年) <input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/>		雇用期間更新	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>			
賃金形態	月給	基本給 151,360 円～ 154,880 円		資格手当			
		賞与 年 3 回 2.80 カ月分(前年度実績)		その他の手当 25,800円～41,800円			
		日給 円		給与支払日	給与支払日(21)日		
		時給 円					
勤務時間	勤務時間 8:00 ～ 17:00		交代制勤務	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>			
	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 <input checked="" type="radio"/> 日曜 <input checked="" type="radio"/> 祝祭日 ()日 <input checked="" type="radio"/> シフト制						
有給休暇	年次有給休暇 8日		その他()				
保険加入の有無	厚生年金保険 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無		労働保険(雇用保険・労災保険) <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無				
	その他()						
退職金制度	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>		定年制度	有 <input type="radio"/> 無(歳)			
応募方法	履歴書(写真添付)持参又は郵送してください。追って面接日時を連絡します。						
応募期間	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 随時 ・ 指定(月 日() 時 分 ・ 未定						
必要書類							
採否決定	即決 <input type="radio"/> 後日連絡 <input checked="" type="radio"/>			応募書類の返却 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 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
-------	-------