

(公社)長崎県栄養士会 求人申込書

提出日：令和 6 年 4 月 15 日

フリガナ 事業所名	シャカイケンホウジンオウシエカイ トクベツヨウゴロウジンホームギョクセイン 社会福祉法人翁寿会 特別養護老人ホーム玉成園
所在地	〒859-2502 長崎県南島原市口之津町甲 1190 番地 1 TEL 0957-86-2145 FAX 0957-86-2109
人事担当者名	山本章雄、宮崎雄飛
求人数	1名 (未経験者 <input checked="" type="checkbox"/> ・ 不可)
資格	栄養士 ・ 管理栄養士 ・ <input type="checkbox"/> どちらでも良い
勤務地(住所)	〒859-2502 長崎県南島原市口之津町甲 1190 番地 1
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 ・ 臨時 ・ 日雇
雇用期間	令和 年 月 から ※期間のある場合令和 年 月 まで 試用期間 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (3 か月)
勤務曜日	月曜～金曜 <input checked="" type="checkbox"/> 週 5 日交代制 パートタイム その他 ()
勤務時間	9 時 15 分～18 時 15 分 (うち休憩時間 60 分) ・ 変則勤務 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有
所定時間を 超える勤務	無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (月 1～5 時間位 、 1 日 時間位)
年次休暇	有給休暇 初年度 10 日 (法定通り)
業務内容	<input checked="" type="checkbox"/> 栄養食事指導 <input checked="" type="checkbox"/> 給食管理業務 その他 ()
賃金	月給 (基本給 150,000 円 + 職務手当 30,000 円) 子育て手当 / 1 人 3,000 円 通勤手当 (<input checked="" type="checkbox"/> 実費 ・ 定額 円、上限 50,000 円)
賃金の支払い方法	現金 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込み 月末日締め 当月 21 日支払
退職に至る自由	就業規則に記載
加入保険	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険、 <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険、 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金、 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険
昇給	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (年 1 回 2,000 円) ・ 無
賞与等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (年 2 回 / 基本給 3 ヶ月程度) ・ 無
退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (勤続 年以上) ・ 無
定年制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (65 歳) 再雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
受動喫煙防止措置	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 ・ 敷地内に特定喫煙場所設置
その他の条件	※転居を伴ってのご応募の場合、「転居手当」「住宅手当」も検討致します。