

整理番号 No. 23-2

申込年月日 R5年 4月 21日

求人票

求人の内容	人数	<input type="checkbox"/> 栄養士(人) <input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士(1人)				
	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> フルタイム (<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 ・ <input type="checkbox"/> 非正社員) (1人) <input type="checkbox"/> パートタイム (人)				
事業所名	フリガナ ジェイエイスオカコウセイレンリハビリテーションナカイスオンセンビョウイン JA静岡厚生連リハビリテーション中伊豆温泉病院					
代表者職・氏名	フリガナ ヤスタマサヒコ 病院長 安田勝彦					
所在地	〒410-2502 静岡県伊豆市上白岩1000番地					
担当者 職・氏名	栄養士会事務局へお問い合わせください TEL 054-282-5507					
連絡先(電話番号)						
創業	55年	資本金	23億 1,816万 円	従業員数	企業全体 2,103人 就業場所 376人 (うち女性 265人) (うちパート 38人)	労働組合 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
業務内容	仕事の内容について、職場環境を含め、できるかぎり具体的に記入してください。 入院患者の栄養管理及び栄養指導、献立作成、発注業務、厨房業務、事務作業					
労働契約の期間	雇用開始年月日: (期間の定めがある場合は、その契約期間を記入してください。)					
就業場所 (所在地・名称)	〒410-2502 静岡県伊豆市上白岩1000番地 (名称) JA静岡厚生連リハビリテーション中伊豆温泉病院					
	受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> あり (<input checked="" type="checkbox"/> 屋内禁煙 ・ <input type="checkbox"/> 喫煙室設置) ・ <input type="checkbox"/> なし				
就業時間	始業及び就業の時刻、所定労働時間を越える労働の有無について記入してください。 6:00~14:30、8:30~17:00、9:30~18:00					
休日等	休日(定休日)、休暇(年次有給休暇)等について記入してください。 勤務表による4週7休制 リフレッシュ休暇:初年度3日、2年目以降5日、有給20日					
労働条件	賃金形態	<input type="checkbox"/> 時間給 (円～ 円) <input type="checkbox"/> 日給 (円～ 円) <input checked="" type="checkbox"/> 月給 (188,400 円～ 円) <input type="checkbox"/> 年俸制 (円～ 円) <input type="checkbox"/> その他 (円～ 円)				
	試用期間	試用期間中の労働条件が異なる場合は、その条件を詳しく記入してください。 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (期間: 2か月 条件: なし)				
	通勤手当	実費(上限 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 毎月 50,000円まで				
	昇給(実績)	※ベースアップ込みの前年度実績 月あたり <input checked="" type="checkbox"/> あり (円)				
	賞与(実績)	※前年度実績 <input checked="" type="checkbox"/> あり 年 2回 計 3.4月分 または 万円～ 万円				
加入保険等	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 厚生年金基金 退職金共済 退職金制度 あり(勤続 5年以上)					