

# 管理栄養士・栄養士求人申込票

|                          |                        |   |       |      |      |                  |                       |             |       |
|--------------------------|------------------------|---|-------|------|------|------------------|-----------------------|-------------|-------|
| 求人者                      | ふりがな                   |   |       |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | 事業所名                   |   |       |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | 所在地                    | 〒   |       |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | 電話番号                   |   |       |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | Eメール                   |   |       |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | 代表者名                   | 職名  | 氏名    |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | 求人担当者                  | 所属部署名   | 氏名    |      |      |                  | 電話番号                  |             |       |
|                          | 事業内容                   |   |       |      |      |                  |                       |             |       |
| 求人内容                     | 職 種                    | 管理栄養士 ・ 栄養士 ・ その他( )                                  |       |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | 職務内容                   |   |       |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | 勤務先                    | 本社 ・ 支社 ・ 支店 ・ 工場 ・ 営業所 ・ その他( )                      |       |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | 雇用状態                   | 正規職員 (雇用開始期日: 年 月 日)<br>その他(内容: ):雇用期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 |       |      |      |                  |                       |             |       |
| 勤務条件等                    | 賃金<br>(確定・<br>現行賃金)    | 区分/学歴   | 大学    | 短大   | 専門学校 | 勤<br>務<br>時<br>間 | 交替制                   | 有 ・ 無       |       |
|                          |                        | 賃金形態  | 月給    | 月給   | 月給   |                  | :                     | ~           | :     |
|                          |                        |   | ( 給)  | ( 給) | ( 給) |                  | :                     | ~           | :     |
|                          |                        | 基本給   | 円     | 円    | 円    |                  | :                     | ~           | :     |
|                          |                        | 手当  |       |      |      |                  | 休憩時間                  |             | 分     |
|                          |                        | 手当  |       |      |      |                  | 変形労働時間制               |             | 有 ・ 無 |
|                          |                        | 手当  |       |      |      |                  | 残業 月平均                |             | 時間    |
|                          |                        | 手当  |       |      |      |                  | 通勤手当<br>全額・定額( 円まで)・無 |             |       |
|                          | 計(税込)                  |   |       |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | 休 日                    | 日曜・祝日・土曜・ 曜日, 年間休日数 日                                 |       |      |      |                  | 賞<br>与                | 年 回 ・ 計 ヶ月分 |       |
|                          | 週休2日制: 有(完全・その他( ))・ 無 |   |       |      |      |                  |                       |             |       |
| 加入保険等                    | 健康・厚生・雇用・労災・その他( )     |   |       |      |      | 昇<br>給           | 年 回 ・ 計 円             |             |       |
| 宿舍施設                     | 入居: 可・否                | 労働組合  | 有 ・ 無 |      |      |                  |                       |             |       |
| 応募・<br>選考要領              | 応募書類                   | 履歴書 ・ その他( )  |       |      |      |                  | 備考                    |             |       |
|                          | 受付期間                   | 年 月 日 ~ 年 月 日まで                                       |       |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | 受付方法                   |   |       |      |      |                  |                       |             |       |
|                          | 選考方法                   | 筆記: 有( 専門 ・ 常識 ・ 英語 ・ 作文 ・ ) ・ 無                      |       |      |      |                  |                       |             |       |
| 面接: 有 ・ 無 検査 適正 ・ その他( ) |                        |   |       |      |      |                  |                       |             |       |

公益社団法人山梨県栄養士会 電話 055-222-8593 E-Mail : yamaei@sky.plala.or.jp

〒400-0805 甲府市酒折1-1-11 JR酒折駅前 日星ビル4F

8593