

# 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           | (雇入れ直後)<br>(変更の範囲)                                     |       |          |      |         |                  |       |   |  |
|         | 勤務先            | (雇入れ直後)<br>(変更の範囲)                                     |       |          |      |         |                  |       |   |  |
|         | 雇用状態           | 正規職員 ・ パート<br>雇用期間 年 月 ~ 年 月                           |       |          |      |         |                  |       |   |  |
|         | 有期雇用契約の場合の更新有無 | 有 ・ 無  |       | 更新条件・回数等 |      |         |                  |       |   |  |
|         | 試用期間の有無        | 有 ・ 無  |       | 期間       |      |         |                  |       |   |  |
| 勤務条件等   | 賃金(確定・現行賃金)    | 区分/学歴  | 大学    | 短大       | 専門学校 | 勤務時間    | 交替制              | 有 ・ 無 |   |  |
|         |                | 賃金形態   | 月給    | 月給       | 月給   |         | :                | ~     | : |  |
|         |                | 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    | 全額・定額 ( 円まで) ・ 無 |       |   |  |
|         |                | 計(税込)  |       |          |      | 賞与      | 年 回 ・ 計 ヶ月分      |       |   |  |
|         | 休日             | 日曜・祝日・土曜・ 曜日, 年間休日数 日                                  |       |          |      | 昇給      | 年 回 ・ 計 ヶ月分      |       |   |  |
|         | 加入保険等          | 健康・厚生・雇用・労災・その他 ( )                                    |       |          |      |         | 年 回 ・ 計 円        |       |   |  |
| 宿舍施設    | 入居: 可・否        | 労働組合   | 有 ・ 無 |          |      |         |                  |       |   |  |
| 応募・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<br>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

※求人掲載を希望される方は、A4サイズ1枚程度であれば、様式に特に指定はございません。