



(公社)長崎県栄養士会 求人申込書

提出日：令和 6年 8月 14日

フリガナ 事業所名	イリョウホウジンハクワカイ カイゴロウジンホケンシセツサンブライトアタゴ 医療法人博和会 介護老人保健施設サンブライト愛宕
所在地	〒850-0822 長崎県長崎市愛宕4丁目14番2号 TEL 095-827-5222 FAX 095-827-3980
人事担当者名	相原 稔
求人数	1名 (<input checked="" type="checkbox"/> 未経験者可 <input type="checkbox"/> 不可)
資格	栄養士 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> どちらでも良い
勤務地(住所)	〒850-0822 長崎県長崎市愛宕4丁目14番2号
雇用形態	常勤 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 日雇
雇用期間	令和6年9月1日から令和7年3月31日まで 試用期間 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (3か月)
勤務曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜～金曜 <input type="checkbox"/> 週5日交代制 <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> その他 ()
勤務時間	8時30分～17時30分 (うち休憩時間60分)
所定時間を 超える勤務	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (月2時間位)
年次休暇	有給休暇 10日
業務内容	栄養食事指導 給食管理業務 <input checked="" type="checkbox"/> その他(栄養ケアマネジメント)
賃金	月給(基本給 333,000円) その他手当(処遇改善 10,000円) 通勤手当(実費支給 上限 30,000円)
賃金の支払い方法	現金 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込み 毎月月末締め 翌月25日支払
退職に至る事由	就業規則規定に記載あり
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	有 (年回 円) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
賞与等	有 (年回 円) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
退職金制度	有 (勤続 年以上) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
定年制	有 (歳) 再雇用 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
受動喫煙防止措置	敷地内禁煙 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 敷地内に特定喫煙場所設置
その他の条件	令和5年12月10日～産休・育休職員の育休期間の募集です。