（公社）長崎県栄養士会　求人申込書

（公社）長崎県栄養士会
8.10.28
長栄無第 007 号

提出日：令和 8 年 10 月 27 日

フリガナ 事業所名	ｲﾘｮｳﾎｳｼﾞﾝ ｺｳｾｲｶｲ ｺｳｾｲｶｲﾋﾞｮｳｲﾝ 医療法人　光晴会　光晴会病院
所在地	〒852-8053 長崎市葉山１丁目３番１２号 TEL　095-857-3533　　FAX　095-857-2572
人事担当者名	総務課　江﨑
求人数	2名（ 未経験者　可　・　不可 ）
資格	管理栄養士 ・ 栄養士 ・ どちらでも良い
勤務地（住所）	〒852-8053 長崎市葉山１丁目３番１２号 ※雇用直後、変更の予定がある場合はその変更の範囲を記載してください（ 変更なし ）
雇用形態	・正社員　　・正社員以外（　　）
雇用契約期間	期間の定め　無　（令和　年　月　日から）　・　有 ※期間の定め有の場合 ①令和　年　月まで ②更新の有無　無 ・ 有 ・ 自動更新 ③更新回数の上限　無 ・ 有（上限　回） 試用期間　無 ・ 有 （ 6 か月）
勤務曜日	月曜～金曜　週（　）日交代制　その他（　　） 休日（ 土、日、祝日（年末年始含む）
勤務時間	8 時 15 分 ～ 17 時 15 分 （うち休憩時間 60 分）・変則勤務　無 ・ 有
時間外労働	無 ・ 有 （ 月平均　6 時間位）
年次休暇	有給休暇　10 日 （最大年間付与 20 日）
業務内容	栄養食事指導　給食管理業務　その他（　　） ※雇用直後、変更の予定がある場合はその変更の範囲を記載してください （　　）
賃金	月給（226,000 円～243,200 円）但し試用期間中は　　円 日給（　　円）、時給（　　円） その他手当（子ども手当 ） 通勤手当（ 実費・定額　　円、上限　31,600 円）
賃金の支払い方法	現金 ・ 口座振込み （末）日締め （15）日支払
退職に至る事由	就業規則に退職に至る事由についての記載　有 ・ 無
加入保険	雇用保険、 労災保険、 厚生年金、 健康保険
昇給	有 （ 年　1 回　2,000 円程度） ・ 無
賞与等	有 （ 年　1 回　基本給の 4.5 ヶ月程度） ・ 無
退職金制度	有 （ 勤続　3 年以上） ・ 無
定年制	有 （ 62 歳 ） 再雇用 有 ・ 無
受動喫煙防止措置	敷地内禁煙 ・ 敷地内に特定喫煙場所設置
その他の条件	＊給与は経験年数により優遇