整理番号 No.

21-39

申込年月日 2022年 3月 22日

## 求 人 票

	人数	□栄養士( ■管理栄養士					
求人の内容	□ フルタイム 雇用形態 (□正社員 ・ □非正社員)( 人) ■ パートタイム ( 1 人)						
事業所名	フリガナ イリョウホウシ`ンチョウセイト`ウ ホソエクリニック 医療法人暢生堂 細江クリニック						
代表者職·氏名	フリガナ リジチョウ マツモトムネスケ 理事長 松本宗輔						
所 在 地	〒431-1304 浜松市北区細江町中川7172-2418						
担当者 職・氏名	事務長 鈴木伸英 (そらまめ腎・泌尿器科クリニック)						
車絡先(電話番号)	053-420-2111 (そらまめ腎・泌尿器科クリニック)						
創業	2001 年		2,632万円		(うちパー	人 人)	労働組合 □あり ■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。 3施設(細江クリニック、竜洋クリニック、そらまめ腎・泌尿器科クリニック)の主に透析患者への 栄養指導(3施設で300名程度) ※CKDの栄養食事指導経験者を求めています						
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)	実際に就業する場所について、なるべく詳しく記入してください。 〒431-1304 浜松市北区細江町中川7172-2418 細江クリニック 〒438-0231 磐田市豊岡5135-1 竜洋クリニック 〒433-8114 浜松市中区葵東2-15-16 そらまめ腎・泌尿器科クリニック						
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。 8:30~17:30(月水金)8:30~14:30(火木) 勤務時間については相談可能・残業なし						
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。 土曜・日曜・祝日休み 月〜金曜日のうち3〜4日程度(相談可)						
労働条件	賃金形態	■ 時間給 ( □ 日給 ( □ 月給 ( □ 年俸制 ( □ その他 (	1,3	<u>[</u>	円~ 円~ 円~ 円~ 円~	1,350	円) 円) 円) 円) 円)
	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。 無有(期間: 3か月 条件: 変更なし )						
	通勤手当 実費(上限 □有 ■無) 毎月 円まで (3施設の勤務状況による)						
	昇 給 (実 績)	※ベースアップ込 あり	.みの前年月 (	度実績	月あたり 円)		
	賞 (実 績)	※前年度実績 あり 年	回 計	月分またに	ţ	万円~	万円
加入保険等	展 第 第 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3				厚生年金二)※健康	基金 保険は週30時	間以上