

整理番号 No. 22-30

申込年月日 2023年 2月 27日

求人票

求人の内容	人数	☐ 栄養士(人) ☒ 管理栄養士(/ 人)					
	雇用形態	☐ フルタイム ☐ 正社員・ ☐ 非正社員(人) ☒ パートタイム (/ 人)					
事業所名	フリガナ カワグチガキエン カワグチケウリン センモンガクコウ 学校法人 川口学園 川口調理師専門学校						
代表者職・氏名	フリガナ シンガウバイセイオウ 理事長 神宮 寺一三 男						
所在地	〒424-0004 静岡県清水区追分2丁目6番4号						
担当者 職・氏名	栄養士会事務局へお問い合わせください						
連絡先(電話番号)	TEL 054-282-5507						
創業	昭和 37 年	資本金	万円	従業員数	企業全体 就業場所 (うち女性 うちパート	人 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。 調理師科の「食品と栄養の特性」の講義						
労働契約の期間	雇用開始年月日: 令和 5 年 4 月 (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)	〒424-0004 静岡県清水区追分2丁目6番4号 (名称) 川口調理師専門学校						
	受動喫煙対策	☒ あり (☒ 屋内禁煙 ・ ☐ 喫煙室設置) ・ ☐ なし					
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。 時間割による						
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。 時間割による						
労働条件	賃金形態	☒ 時間給 (3,000 円～ 円) ☐ 日給 (円～ 円) ☐ 月給 (円～ 円) ☐ 年俸制 (円～ 円) ☐ その他 (円～ 円)					
	試用期間	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: 条件:)					
	通勤手当	実費(上限 有 ☒ 無 ☐ 毎月 円まで					
	昇給 (実績)	※ベースアップ込みの前年度実績 月あたり あり (円)					
	賞与 (実績)	※前年度実績 あり 年 回 計 月分または 万円～ 万円					
加入保険等	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 厚生年金基金 退職金共済 退職金制度 あり(勤続 年以上)						