

整理番号 No.23-39

申込年月日 2024年 3月 6日

求人票

求人の内容	人数	☒ 栄養士(1 人) ☐ 管理栄養士(人)					
	雇用形態	☒ フルタイム (☐ 正社員 ・ ☒ 非正社員)(1 人) ☐ パートタイム (人)					
事業所名	フリガナ ミナミイズチョウキョウイクインカイ 南伊豆町教育委員会						
代表者職・氏名	フリガナ キョウイクチョウ サノ カオル 教育長 佐野 薫						
所在地	〒415-0392 賀茂郡南伊豆町下賀茂315-1						
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	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。 献立作成、発注、アレルギー対応等						
労働契約の期間	雇用開始年月日: 令和6年6月18日～令和7年3月31日						
就業場所 (所在地・名称)	〒415-0302 賀茂郡南伊豆町上賀茂80番地 (名称) 南伊豆町立南中小学校						
	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。 8:00～16:30						
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。 週休日、祝日※有休休暇10日(6ヶ月後に5日付与)、特別休暇あり						
労働条件	賃金形態	☐ 時間給 (円～ 円) ☐ 日給 (円～ 円) ☒ 月給 (186,000 円～ 210,600 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)※2km以上 毎月 80,000 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 (3,300 円)					
	賞与 (実績)	※前年度実績 ☒ あり 年 2回 計 約3.5月分					
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 6月以上)						