

整理番号 No. 25-17

申込年月日 7年 10月 27日

## 求 人 票

|                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 求人の内容               | 人 数                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 栄養士( 1 人)<br><input type="checkbox"/> 管理栄養士(     人)                                                                                                                                                                         |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
|                     | 雇用形態                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> フルタイム<br>( <input type="checkbox"/> 正社員 ・ <input type="checkbox"/> 非正社員 ) (     人 )<br><input checked="" type="checkbox"/> パートタイム (     1 人 )                                                                                          |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
| 事業所名                | (株)リプレス<br>モコ幸町保育園                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
| 代表者職・氏名             | フリガナ スギムラ カズヤ<br>杉村 和哉                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
| 所在地                 | 〒422-8055<br>静岡県静岡市駿河区寿町15-25                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
| 担当者 職・氏名            | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           栄養士会事務局へお問い合わせください<br/>           TEL 054-282-5507         </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
| 連絡先(電話番号)           |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
| 創 業                 | 平成13年                                                                                                                                                | 資本金                                                                                                                                                                                                                                                             | 1000万円                                                                                         | 従業員数 | 企業全体 102人<br>就業場所 11人<br>(うち女性 11人)<br>(うちパート 6人) | 労働組合<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |
| 業 務 内 容             | 【雇入れ直後】<br>離乳後期から幼児食、職員の給食調理、食育活動、簡単なPC作業をお願いします<br>【変更の範囲】 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (有の場合は下記に記載)          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
| 労働契約の期間             | 雇用開始予定                                                                                                                                               | 7年 11月～                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
|                     | 期間の定め                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 7年 11月 日～8年 3月 31日 )                                                                                                                                                                       |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
|                     | 契約更新                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (条件等:     )                                                                                                                                                                                  |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
|                     | 更新上限                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (通算契約期間の上限6 年・更新回数の上限 6回)                                                                                                                                                                    |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
| 就 業 場 所<br>(所在地・名称) | 〒420-0067<br>静岡市葵区幸町6-29<br>モコ幸町保育園                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
|                     | 転勤の可能性                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (転勤の範囲:静岡市内     )                                                                                                                                                                            |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
|                     | 受動喫煙対策                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <input checked="" type="checkbox"/> 屋内禁煙 ・ <input type="checkbox"/> 喫煙室設置 )                                                                                                                |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
| 就 業 時 間             | 8:30～14:00又は9:00～14:30の週3日程度                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
|                     | 休憩時間                                                                                                                                                 | なし                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
|                     | 時間外労働                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (月平均     時間)                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
| 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。<br>土、日、祝 入社半年5日有給                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
| 労 働 条 件             | 賃金形態                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 時間給 (     1170 円～     1170 円)<br><input type="checkbox"/> 日給 (     円～     円)<br><input type="checkbox"/> 月給 (     円～     円)<br><input type="checkbox"/> 年俸制 (     円～     円)<br><input type="checkbox"/> その他 (     円～     円) |                                                                                                |      |                                                   |                                                                               |
|                     |                                                                                                                                                      | 試用期間                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有<br>(期間 3ヵ月     条件:無し     )  |      |                                                   |                                                                               |
|                     |                                                                                                                                                      | 通勤手当                                                                                                                                                                                                                                                            | 実費:(上限 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有)<br>毎月     18000 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<br>有 (     円)                                                         |      |                                                   |                                                                               |
|                     |                                                                                                                                                      | 賞与(実績)                                                                                                                                                                                                                                                          | ※前年度実績<br>有 (年 回/計 月分     または     万円～     万円)                                                  |      |                                                   |                                                                               |
|                     |                                                                                                                                                      | 加入保険等                                                                                                                                                                                                                                                           | 雇用 <u>労災</u> 公災 健康 厚生 財形 厚生年金基金<br>退職金共済 退職金制度 あり(勤続 年以上)                                      |      |                                                   |                                                                               |