

整理番号 No.25-30

申込年月日 2026年 2月 27日

求人票

求人の内容	人数	<input checked="" type="checkbox"/> 栄養士( 1人) <input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士( 1人)					
	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> フルタイム ( <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 ・ <input type="checkbox"/> 非正社員 ) ( 2人 ) <input type="checkbox"/> パートタイム (      人 )					
事業所名	フリガナ カブシキガイシャライフイート 株式会社LIFEAT.						
代表者職・氏名	フリガナ ダイヒョウトリシマリヤク マツナガコウタ 代表取締役 松永康太						
所在地	〒420-0813 静岡県静岡市葵区長沼622						
担当者 職・氏名	栄養士会事務局へお問い合わせください TEL 054-282-5507						
連絡先(電話番号)							
創業	10年	資本金	1,000万円	従業員数	企業全体 69人 就業場所 62人 (うち女性 54人) (うちパート 49人)	労働組合	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
業務内容	【雇入れ直後】 病院給食のセントラルキッチン業務・栄養士業務または、病院栄養指導 【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	即日					
	期間の定め	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (      年      月      日 ~      年      月      日 )					
	契約更新	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (条件等:      )					
	更新上限	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (通算契約期間の上限      年・更新回数の上限      回)					
就業場所 (所在地・名称)	〒420-0813 静岡県静岡市葵区長沼622 (株式会社LIFEAT.) または、静岡県静岡市葵区春日2丁目12-25 (静岡リハビリテーション病院)						
	転勤の可能性	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (転勤の範囲:      )					
	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	8:30~17:30						
	休憩時間	60分					
	時間外労働	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (月平均 10時間程度)					
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。 定休日なし 年間休日109日						
労働条件	賃金形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 ( 230,000 円 ~      円 ) * (固定残業費含む) 経験考慮の上、要相談					
	試用期間	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (期間: 2か月 条件: 本採用と同様 )					
	通勤手当	実費:(上限 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有) 毎月 10,000 円まで					
	昇給(実績)	※ベースアップ込みの前年度実績 有 (      9月昇給 個人差あり )					
	賞与(実績)	※前年度実績 有 (年 2回/計 1.3か月分 (経営状況により決定) )					
加入保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用 労災 公災 <input checked="" type="checkbox"/> 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)						