

整理番号 No. 25-33

年月日 2026年 3月 30日

求人票

| | | | | | | |
|------------------|--|--|------|------|---|---|
| 求人の内容 | 人数 | <input checked="" type="checkbox"/> 栄養士(1人) <input type="checkbox"/> 管理栄養士(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) (1人) <input type="checkbox"/> パートタイム (人) | | | | |
| 事業所名 | フリガナ ヨウゴロウジンホームソウジョエン 養護老人ホーム相寿園 | | | | | |
| 代表者職・氏名 | フリガナ シセツョウ シハダシヤ 施設長 柴田慎也 | | | | | |
| 所在地 | 〒421-0514 静岡県牧之原市菅ヶ谷1042番地 | | | | | |
| 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 | 1970年 | 資本金 | なし万円 | 従業員数 | 企業全体 420人 就業場所 人 (うち女性 300人) (うちパート240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】 栄養士 | | | | | |
| | 【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 | 2026年 4月 1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 checked="" 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) | 〒421-0514 静岡県牧之原市菅ヶ谷1042番地 養護老人ホーム相寿園 | | | | | |
| | 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8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。 公休:月9日(31日の月は10日)勤務表による公休(土日祝出勤あり) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日 | | | | | |
| 労働条件 | | <input type="checkbox"/> 時間給 (円 ~ 円) <input type="checkbox"/> 日給 (円 ~ 円) <input checked="" type="checkbox"/> 月給 (194,000円 ~ 238,500円) <input type="checkbox"/> 年俸制 (円 ~ 円) <input type="checkbox"/> その他 (円 ~ 円) | | | | |
| | 試用期間 | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (期間:2ヵ月 条件: なし) | | | | |
| | 通勤手当 | 実費:(上限 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有) 毎月30,000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 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (円) | | | | |
| | 賞与(実績) | ※前年度実績 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (年 回/計 月分 または 万円 ~ 万円) | | | | |
| 加入保険等 | <input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 公災 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 財形 厚生年金基金 <input checked="" type="checkbox"/> 退職金共済 退職金制度 あり(勤続 年以上) | | | | | |