

整理番号 No. 26-18

申込年月日 2026年7月30日

## 求人票

|                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |                                 |                          |                                                                               |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 求人の内容               | 人 数                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 栄養士( 人)<br><input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士( 1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                | トクベツヨウゴロウジンホームトウコウエン<br>特別養護老人ホーム灯光園                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |                                 |                          |                                                                               |
| 代表者職・氏名             | リジチョウ サワイリトシオ<br>理事長 澤入利夫                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |                                 |                          |                                                                               |
| 所在地                 | 〒437-1621<br>静岡県御前崎市御前崎35-37                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |                                 |                          |                                                                               |
| 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                 | 昭和51年                                                                                                                                                | 資本金                                                                                                                                                                                                                              | 万円 | 従業員数 | 企業全体<br>就業場所<br>(うち女性<br>うちパート) | 84人<br>58人<br>47人<br>28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>入居者の栄養管理、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                                                                                                                                               | 2026年 11月 1日                                                                                                                                                                                                                     |    |      |                                 |                          |                                                                               |
|                     | 期間の定め                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (2026年 11月 1日～2027年 12月 11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<br>(所在地・名称) | 〒437-1621<br>静岡県御前崎市御前崎35-37<br>社会福祉法人御前崎厚生会 特別養護老人ホーム灯光園                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |                                 |                          |                                                                               |
|                     | 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             | 9時00分～16時00分 ※働ける時間の希望があれば考慮します。                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |                                 |                          |                                                                               |
|                     | 休憩時間                                                                                                                                                 | 6時間以上の場合、60分                                                                                                                                                                                                                     |    |      |                                 |                          |                                                                               |
|                     | 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・祝日、年末年始、年次有給休暇 6か月経過後付与(30時間/週以上の場合10日/年)                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |                                 |                          |                                                                               |
| 労働条件                | 賃金形態                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 時間給 ( 1,300 円～ 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 ( 加算時給 50 円～ 円 ) |    |      |                                 |                          |                                                                               |
|                     | 試用期間                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有<br>(期間: 条件: )                                                                                                                                                 |    |      |                                 |                          |                                                                               |
|                     | 通勤手当                                                                                                                                                 | 実費:(上限 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有)<br>毎月 31,600円まで                                                                                                                                       |    |      |                                 |                          |                                                                               |
|                     | 昇給(実績)                                                                                                                                               | ※ベースアップ込みの前年度実績 時あたり<br>有 ( 0円 )                                                                                                                                                                                                 |    |      |                                 |                          |                                                                               |
|                     | 賞与(実績)                                                                                                                                               | ※前年度実績<br>有 (年 2回/計 月分 または 1.5万円～ 万円)                                                                                                                                                                                            |    |      |                                 |                          |                                                                               |
|                     | 加入保険等                                                                                                                                                | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 厚生年金基金</span> <span>退職金共済 退職金制度 あり(勤続 年以上)</span> </div>                                                                                    |    |      |                                 |                          |                                                                               |