

(2021年3月卒業者用)

栄養士(保育所(園)・病院・福祉施設等)

# 求人票

受付  
番号

事業所	事業所名 URL	ふりがな https://	種類別	<input type="checkbox"/> 保育所(園) <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 施設( <input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 肢体不自由児 <input type="checkbox"/> 養護 <input type="checkbox"/> 知的障害) <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム・特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> その他( )			
	代表者 役職・氏名	ふりがな		設置別	<input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> その他( )		
	所在地	〒 - phone :                      fax :			設立	西暦                      年                      月	
	書類提出先	〒 - phone :                      fax :	教職員	<input type="checkbox"/> 保育士・保育教諭・福祉職                      名 <input type="checkbox"/> 栄養士                      名 (内本学卒業生                      名) <input type="checkbox"/> 事務職                      名 <input type="checkbox"/> その他                      名			
	部署名			園児数 合計		<input type="checkbox"/> 5歳児                      名                      クラス <input type="checkbox"/> 4歳児                      名                      クラス <input type="checkbox"/> 3歳児                      名                      クラス <input type="checkbox"/> 2歳(満3歳児)                      名                      クラス <input type="checkbox"/> 1歳                      名                      クラス <input type="checkbox"/> 0歳                      名                      クラス	
	部署長 役職・氏名	ふりがな					
担当者 役職・氏名	ふりがな E-mail: phone :                      fax :						
求人条件	職種	募集人員	職務内容		出願条件(資格・年齢他)		
	採用身分	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> その他( )		賃金形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 年俸 <input type="checkbox"/> その他( )		
勤務条件	給 与	基本給	円	勤務 時間 等	平日	時   分 ~ 時   分	
		手当	円		土日	時   分 ~ 時   分	
		手当	円		休日	<input type="checkbox"/> 日・祝日 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> シフト制 <input type="checkbox"/> 平日( ) 週休2日制 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    月に                      回	
		手当	円			年間総休日数	日
		手当	円		年次有給休暇日数	日	
		手当	円		月間平均出勤日数	日	
合計	円	時間外月平均	時間				
初任給	円						
通勤手当	<input type="checkbox"/> 支給有 (上限                      円) <input type="checkbox"/> 支給無		加入保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険			
賞与 昇給	年                      回                      か月		勤務予定地				
勤務条件	<input type="checkbox"/> 自宅通勤のみ <input type="checkbox"/> 自宅外通勤可 <input type="checkbox"/> 寮		事前訪問	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 電話予約 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 希望日(                      月                      日(                      )                      時   分)			
応募・選考要領	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 栄養士取得見込証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他( )		受付期間	月   日(                      ) ~ 月   日(                      ) 月   日(                      ) 以降随時		
	提出方法	<input type="checkbox"/> 本人郵送 <input type="checkbox"/> 学校郵送 <input type="checkbox"/> 本人持参		選考 日時・場所	説明会	場所	
	応募方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> HP			選考日	場所	
	既卒者の応募	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
選考方法	筆記	<input type="checkbox"/> 専門(                      ) <input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 作文・小論文 <input type="checkbox"/> 適性検査					
	面接	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(                      集団・個人 )		実技			
	その他						
補足事項					産業分類		
					職業分類		
					受付年月日		

お願い：太枠の中のことがらについてご記入願います。  
該当する口に“✓”をご記入願います。

〒920-1396 石川県金沢市三小牛町イ11番地

北陸学院大学・北陸学院大学短期大学部  
教学・学生支援センター 学生支援係

phone : 076-280-3850 fax : 076-280-3851

E-mail: syusyoku@hokurikugakuin.ac.jp