

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	
	代表者 役職・氏名	ふりがな		<input type="checkbox"/> 認定こども園		
	所在地	〒 - phone : fax :		<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)		
	書類提出先	〒 - phone : fax :	設置別	<input type="checkbox"/> 学校法人	<input type="checkbox"/> 医療法人	
	採用担当者	部署名		教職員	<input type="checkbox"/> 保育士・保育教諭・福祉職	名
		部署長 役職・氏名	ふりがな		<input type="checkbox"/> 栄養士	名(内本学卒業生
担当者 役職・氏名		ふりがな E-mail: phone : fax :	<input type="checkbox"/> 事務職		名	<input type="checkbox"/> その他
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	基本給	円	平日	時 分 ~ 時 分	
応募・選考要領	給与	手当	円	勤務時間	土日	時 分 ~ 時 分
		手当	円		休日	<input type="checkbox"/> 日・祝祭日 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> シフト制 <input type="checkbox"/> 平日()
		手当	円			週休2日制で <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 月に 回
		手当	円			年間総休日数
		手当	円		年次有給休暇日数	日
	合計	円	月間平均出勤日数	日		
	初任給	円	月間平均労働時間	時間		
	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	年 回 円	勤務予定地			
	昇給	円	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)		
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	受付期間	月 日() ~ 月 日() 月 日() 以降随時			
選考方法	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()	選考日時・場所	説明会	月 日() 時 分 場所 ()	
	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	月 日() 時 分 場所 ()	
	応募方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> HP		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	
	既卒者の応募	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		面接	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(集団・個人)	
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