

求人整理番号

求人申込書（公益社団法人兵庫県栄養士会 無料職業紹介所）

【受付年月日：令和 年 月 日】

名称	ふりがな 給食事業者の場合：経営形態（直営 ・ 委託）
所在地	〒 ー ふりがな
電話番号	TEL： ー ー FAX： ー ー
担当者氏名	
求人数	名（未経験者：可 ・ 不可）
職種	栄養士 ・ 管理栄養士
資格	栄養士 ・ 管理栄養士 ・ どちらでもよい
就業場所	〒 ー ふりがな
雇用形態	常勤 ・ 臨時 ・ 日雇
雇用期間の定め	無 ・ 有（令和 年 月まで）
勤務時間	<input type="checkbox"/> シフト制（実働 時間 / 休憩時間 分） <input type="checkbox"/> 定時制（ 時 ~ 時 / うち休憩時間 分） 月～金 ・ 週5日交代制 ・ パートタイム ・ その他（ ）
年間休日	日
賃金 （月給・日給・時給等）	<input type="checkbox"/> 月給（基本給 円） <input type="checkbox"/> 日給（ 円） <input type="checkbox"/> 時給（ 円） <input type="checkbox"/> 福利厚生（ ） <input type="checkbox"/> その他手当（ ） <input type="checkbox"/> 通勤手当（全額・定額 / 上限 円まで）
昇給	有（年回 円） ・ 無
賞与等	有（年回 円） ・ 無
業務内容	

求人申込の有効期限は申込日から6ヶ月間となります。
採用が決まり求人が必要が無くなった場合には、栄養士会事務局までご連絡ください。