

青森県立保健大学（求人票）

管理栄養士

* 受付日	令和 年 月 日
* 受付番号	

記入上のお願：*印以外の空白欄へ記入し、該当事項を○で囲んで下さい。

求人者	フリガナ		設立年月日	年 月 日
	名称		母体組織名称	
	所在地	〒	TEL	
	代表者氏名		FAX	
	業務内容			

施設概要	病床数	(床)	入所者数	(名)	児童数	(名)	現在のおおよその食事回数	食/回	
	特徴・アピール点								
	研修プログラム	海外研修（有・無） 国内研修（有・無） 学会出張（有・無） 院内教育プログラム（有・無） その他（ ）							
	職員数	全職員数(施設全体の職員数) (名)							
	内訳	医師 (名)	看護師 (名)	管理栄養士 (名)	栄養士 (名)	調理師(員) (名)	その他 (名)		

求人	職種・人数	管理栄養士 名 栄養士 名
----	-------	---------------

選考試験	応募期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	選考日時	令和 年 月 日 () AM・PM 時 分開始
	選考方法	筆記（一般・専門） 小論文 面接 適性検査 その他（ ）
	選考場所	
	提出書類	成績証明書 卒業見込証明書 履歴書 健康診断書 その他（ ）
	採用予定日	令和 年 月 日 合格発表者への通達時期・方法

勤務条件	勤務先					
	勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分			
		土曜	時 分 ~ 時 分			
		夜勤(当直)形態 ()	夜勤(当直)回数 ()			
	休日	祝祭日 年末年始 その他 ()				
	休暇	有給休暇 年間 日(初年度 日) 結婚休暇 (有・無) 忌引休暇 (有・無) 夏季休暇 (有・無)				
		育児休暇 (有・無) 産休 (有・無) その他 ()				
	給与体系	項目 職種	管理栄養士(4大卒)	栄養士(4大卒)		
		基本給	¥ 円	¥ 円		
		時間外手当(夜勤手当含む)	¥ 円	¥ 円		
諸手当		通勤手当	¥ 円	¥ 円		
		住宅手当	¥ 円	¥ 円		
計	¥ 円	¥ 円				
昇給・賞与	昇給 (年 回) 賞与 (年 回) (前年度実績 ヶ月)					
加入保険	健康保険 (有・無) 雇用保険 (有・無) 労災保険 (有・無) その他 ()					

福利厚生	福利制度	研修施設 (有・無) 保養施設 (有・無) 仮眠施設 (有・無) 院内保育所 (有・無) その他 ()			
	宿舎	単身用 (有・無) 世帯用 (有・無) 宿舎詳細 ()			

求人担当部署 (連絡窓口)	部課名		電話番号	
	担当者		FAX番号	

◎貴社の概要案内等の参考資料がございましたら、御惠贈いただければ幸いです。

青森県立保健大学キャリア開発・研究推進課
〒030-8505 青森市大字浜館字間瀬 58-1
TEL:017-765-4085
FAX:017-765-2021