

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 FAX	
	代表者氏名			
	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	
		その他	¥ 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