

求人票

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--------------|------------------------------------|---|-------------------------|--|-------------------------------------|--|
| 求人者 | フリガナ | シャカイフクシホウジンミノリカイ ナガヨホイクエン | | | | | 支店数 | | 所 | |
| | 事業所名 | 社会福祉法人みのり会 長与保育園 | | | | | 工場数 | | 所 | |
| | 所在地 | (〒 851 - 2128) 長崎バス 線 皆前橋 駅・バス停から徒歩 3 分 長崎県西彼杵郡長与町嬉里郷675 | | | | | 営業所数 | | 所 | |
| | 書類提出先 | (〒 850 - 0908) 長崎バス 線 新地ターミナル 駅・バス停から徒歩 3 分 長崎県長崎市十人町1番7号 | | | | | 全従業員数 | 計 | 513 人 | |
| | 代表者名 | 天本 俊太 | | 設立 | () . 明 . 大 (昭) 平 35 年 | 採用担当者・連絡先 | | | | |
| 事業内容 | 社会福祉事業 | | | | | 氏名 | 本部 事務局 | | | |
| | | | | | | | 電話 | 095 (822) 1092 内線 24 | | |
| | | | | | 資本金 | ----- 万円 | | F A X | 095 (822) 1823 | |
| | | | | | 年商 | ----- 万円 | | Eメール | honbu2@minorikai.or.jp | |
| | | | | | ホームページ http://www.minorikai.or.jp/ | | | | | |
| 求人数等 | (職種) | 栄養士 | | | (求人数) | 1 人 | | (雇用の期間の定め) | | |
| | (職務内容) | 保育園において、献立作成・栄養管理・発注・調理業務・設備管理・衛生管理等を行っていただきます。 ※昼食数180食手作りおやつ週2回 ※栄養士2名体制 | | | | | (必要とする履修学科・資格等) ※ ①または② | | | |
| | 主な勤務先 | ① 本社・支社・支店・工場・営業所 長崎県西彼杵郡長与町嬉里郷675 長与保育園 主な勤務先の従業員数 30 人 | | | | | その他勤務先 | | | |
| 勤務条件 | 区分\学歴 | 管理栄養士 | 大学(栄養士) | 短期大学 | | | | 交替制 | (有)・無 | |
| | 賃金形態 | 月給 (日給月給) | 月給 (日給月給) | 月給 (日給月給) | | | | 勤務時間 | 8 時 00 分 ~ 17 時 00 分 | |
| | 基本給 | 171,900円 | 166,500円 | 161,300円 | | | | 休憩時間 | 60 分 変形労働時間制 (有)・無 | |
| | ※ 通勤改善 手当 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | | | | 残業 月平均 | 5 時間 | |
| | ※ 手当 | | | | | | | 通勤手当 | 全額・定額 (55,000 円まで) ・無 | |
| | 計(税込) | 176,900 | 171,500 | 166,300 | | | | 賞与 | (新規学卒者の前年度実績) 年 2 回 ・ 2,925 円/月分 | |
| 休日 | 年間休日数 105 日 週休2日制 (有) [完全・(その他) ()] ・無 | | | | | (新規学卒者の前年度実績) 年 1 回 ・ 計 6,700 円 (うち定期昇給分 6,700 円) | | | | |
| 加入保険等 | 健康・厚生・雇用・労災・財形・その他 () 年金共済・退職共済 | | | | | | | | | |
| 宿舍施設 | 入居 可 (有) | | 労働組合 有 (有) | | | | | | | |
| 応募・選考要領 | 履歴書・卒業見込証明書・成績証明書 (その他) (健康診断書、資格取得見込証明書) | | | | | 選考日時 | | ① 令和2年9月26日 9:00~ | | |
| | 受付期間 | | ① 令和2年9月23日 必着 ② 令和2年10月21日 必着 | | | | | ② 令和2年10月24日 9:00~ | | |
| | 受付方法 電話・メール・ホームページ・郵送・その他 | | | | | 場所 | | ※学校行事や実習等で都合がつかない場合は別途日程調整しますのでご連絡ください | | |
| | 選考方法 | | 筆記 作文(400字) 面接 (有)・無 検査 (適性)・その他 () | | | | | 社会福祉法人みのり会(長崎市十人町1-7) | | |
| 補足事項 | 《給与について》 | | | | | | | | | |
| | ・賞与 年2回 翌年4.5ヵ月分 ※昨年度実績 | | | | | | | | | |
| | 《その他》 | | | | | | | | | |
| | ・履歴書に『長与保育園栄養士希望』と記載してください。 ・応募書類は、持参又は郵送可。 | | | | | | | | | |
| ☆事業所見学随時受け付けております。お気軽にご連絡ください。 ※連絡先：本部事務局 吉岩 | | | | | | | | | | |