

# 求人票

求人整理番号

公益社団法人青森県栄養士会

令和 年 月 日 受

ふりがな	いっばんしやだんほうじん ひろさきしいしかい		
事業所名	一般社団法人 弘前市医師会		
所在地	036-8045 青森県弘前市大字野田2丁目7-1		
代表者名	会長 澤田 美彦		
人事担当者名	森岡 良彦 古山 直輝		
連絡先	TEL( 0172 )( 32 )( 2371 ) FAX( 0172 )( 32 )( 2137 )		
就業場所	弘前市医師会 健診センター 検診課 保健指導係		
仕事の内容	特定保健指導業務全般 他	雇用期間	令和6年4月1日より 雇用期間の定めなし
職種	管理栄養士	雇用形態	正職員
毎月の賃金 (賃金)	区分	円 ~ 円	賃金形態
	基本給	174,600 円 ~ 経験給加算あり	
	手当	5,000 円 ~ 5,000 円	給与支払日 (当月25日)
	手当	他 該当する手当	
	通勤手当	条件により支給(2km以上 自家用車通勤は原則2km以上 駐車場使用料月3千円)	
合計額	*賞与等 年 2 回 4.0ヶ月(令和4年度実績)		
	*昇給 年 1 回 当会規定による		
就業時間	8時00分 から 16時00分 まで	交代制	① 時 分 ~ 時 分
	土曜 11時00分まで		② 時 分 ~ 時 分
休憩時間	60分	時間外	③ 時 分 ~ 時 分
休日	4週5休(日・祝日、月1回いずれかの土曜日休み) (ただし、4~9月は月1回日曜健診あり) 年末年始、リフレッシュ休暇、盆休み、有給休暇		月平均 6 時間
加入 雇用 労災 健康 厚生 退職金 保険等	(○) (○) (○) (○) (○)	試用期間	あり( 3カ月 )
経験年数	要 (○) 不要 ( )	選考方法	書類及び面接
(勤務場所・最寄地図) ・弘前市医師会ホームページ参照	日時	応募後通知	
	携行品	なし	
	採否決定	後日電話連絡	
	その他	・応募される方は履歴書と管理栄養士免許の写しを郵送してください。	