

求人票

申込日2024年2月6日

事業所名	株式会社博悠		
所在地	長野県長野市吉田4丁目19-5		
求人担当者名	所属・役職	支配人	氏名 寺田 昌平
連絡先電話番号	026-217-7744		
連絡先メールアドレス	kobayashi@haku-yu.co.jp		
問い合わせ可能時間	8:00~17:00		
就業場所	【事業所名】スマイルセンターフランセーズ悠よしだ		
	【所在地】長野県長野市吉田4丁目19-3		
就業場所電話番号	026-258-7056		
業務内容	ディサービスご利用者様のお食事について全般（献立・仕入れなど）		
採用人数	1名		
必要な資格・経験等	栄養士・または管理栄養士		
雇用形態	月給者		
雇用期間	常用		
試用期間	無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	(2ヶ月)
就業時間	(1) 8:00~17:00	休憩時間60分	
	(2) : ~ :	休憩時間 分	
	(3) : ~ :	休憩時間 分	
時間外	<input checked="" type="checkbox"/> 無	: 有	(月平均 時間)
休日	月10日平均(毎週日曜日・その他)		
賃金	栄養士:175,860円~ 管理栄養士:210,000円~(資格手当込み)		
交通費	限度額12,300円(距離に応じて)		
加入保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金		
就業場所における受動喫煙防止措置の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙(喫煙場所 有・無) <input type="checkbox"/> 車内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内原則禁煙(喫煙室あり) <input type="checkbox"/> 屋内原則禁煙(喫煙可の宿泊室あり) <input type="checkbox"/> 屋内喫煙可 <input type="checkbox"/> 屋内喫煙可(喫煙目的室内に限る) <input type="checkbox"/> 屋外喫煙可(屋外で就業) <input type="checkbox"/> その他() *複数の就業場所が予定されている場合はそれぞれの状況、労働派遣求人の場合は派遣先の状況を明示		
その他の特記事項			
ホームページ掲載希望日	2024年	2月	28日から 3か月