

# 栄養士・研究補助職 求人票

※令和 年 月 日受付	
※NO. _____	
設 立	明・大・昭・平 年
資 本 金	_____ 万円
年 商	_____ 万円
全従業員数	男 人・女 人 合計 (うち正社員 人)
	管理栄養士 名
	栄 養 士 名
	調 理 師 名
	調 理 員 名
食 数	朝 食 数 食 昼 食 数 食 夕 食 数 食
最寄駅	_____ 線 _____ 駅
	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 ( ) 分

求人	ふりがな		
	名 称		
人	ホームページ URL	http :// _____	
	所在地	〒 _____	
先	応募書類提出先	〒 _____ (上記所在地と異なる場合)	
	代表者	ふりがな	主 業 種 _____
先	人事担当者	役職 _____	ふりがな氏名 _____
	連絡先	電話 _____	F A X _____

採 用 条 件	職 種	求 人 数 (推薦希望数)	業 務 内 容	雇 用 形 態	試 用 期 間	試 用 又 は 雇 用 期 間	更 新 等 の 有 無
		( 名 )					
勤 務 時 間	平 日	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	年 月 現在				
	土 曜 日	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分					
変 則 勤 務			初 任 給				
休 日	<input type="checkbox"/> 完全週休2日	その他休日 _____	年間休日数 _____ 日	給			
	<input type="checkbox"/> 隔週週休2日						
そ の 他 条 件	<input type="checkbox"/> 自宅通勤	宿舎施設 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	交 通 費 <input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 月額支給 _____ 円まで				
	<input type="checkbox"/> 不問						
勤 務 地			賞 与 (実 績) 年 回 _____ 計 約 _____ 月 分				
特 記 事 項			昇 給 (実 績) 年 回 _____ % 社 会 保 険 健 康 ・ 厚 生 ・ 雇 用 ・ 労 災				

応 募 切 日	_____ 月 _____ 日 _____ 曜 日	試験日時	_____ 月 _____ 日 _____ 曜 時 _____ 分
	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> 栄養士免許状取得見込証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	試験場所 _____ 持 参 品 _____
		提出方法	送付・本人持参・その他 ( _____ )

備 考	_____	※ 受付No. _____
	_____	

山陽学園短期大学キャリアセンター  
〒703-8501 岡山市中区平井一丁目14番1号  
TEL:086-272-0291  
FAX:086-901-0524

※学内締切	_____ 月 _____ 日 _____ 曜 日
-------	---------------------------