

求人票

求人の内容	人数	<input checked="" type="checkbox"/> 栄養士 (人) <input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士 (人) } どちらか1名									
	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> フルタイム 【 <input type="checkbox"/> 正社員 (人) ・ <input type="checkbox"/> 非正社員 (人)】 <input type="checkbox"/> パートタイム (人) 臨時学校栄養職員 (有休代替)									
事業所名	フリガナ: ミエケンリツトクベツシエンガクコウイガクノバサダケン 三重県立特別支援学校伊賀つばさ学園										
代表者 職・氏名	フリガナ: コウキョウ ニワ カツミ 校長 丹羽 克文										
所在地	〒 518 - 0616 三重県名張市美旗町南西原229-2										
担当者 職・氏名	事務 藤崎 大地										
連絡先	TEL	TEL 0595-67-1050									
	FAX	0595-65-9995									
創業	28 年	資本金	万円 従業員数 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td>企業全体 (120 人)</td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle;">労働組合</td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle;"> <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし </td> </tr> <tr> <td>就業場所 (120 人)</td> </tr> <tr> <td>うち女性 (75 人)</td> </tr> <tr> <td>うちパート (27 人)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	企業全体 (120 人)	労働組合	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	就業場所 (120 人)	うち女性 (75 人)	うちパート (27 人)		
企業全体 (120 人)	労働組合	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし									
就業場所 (120 人)											
うち女性 (75 人)											
うちパート (27 人)											
業務内容	※業務の内容について、職場環境を含め、できる限り具体的に記入して下さい。 ① 給食献立発注、衛生、物質管理 ② 食物アレルギー等個別対応 ③ 事務 (会計、報告等) ④ 会議、委員会 (校内)出席 ⑤ 給食室、食堂管理										
労働契約の期間	雇用開始年月日: 令和7年4月1日～令和8年3月31日 ※期間の定めがある場合は、その契約期間を記入して下さい。更新あり 最長 令和9年3月31日まで										
就業場所 (所在地・名称)	※実際に就業する場所について、なるべく詳しく記入して下さい。 〒 518 - 0616 三重県名張市美旗町南西原229-2 (名称) 三重県立特別支援学校伊賀つばさ学園										
就業時間	※始業および就業の時刻、所定労働時間を超える労働の有無について記入して下さい。 原則 8:30 ~ 17:00										
休日等	※休日 (定休日)、休暇 (年次有給休暇) 等について記入して下さい。 土、日、祝日、年末年始 (12月29日～1月3日)										
労働条件	賃金形態	<input type="checkbox"/> 時間給 (円～ 円) <input type="checkbox"/> 日給 (円) <input type="checkbox"/> 日給月給 (円) <small>※月額が決められ、欠勤した場合は日割り計算で差し引かれる。</small> <input checked="" type="checkbox"/> 月給 (492,700～ 円)									
	通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> (実費) (上限 <input checked="" type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし) 毎月 円まで									
	昇給 (実績)	ベースアップ込みの前年度実績 月あたり <input type="checkbox"/> あり (円) ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし									
	賞与 (実績)	※前年度実績 <input checked="" type="checkbox"/> あり (年 2 回、計 4.5 月分または 円～ 円) <input type="checkbox"/> なし									
加入保険等 ※該当に○	雇用	労災 公災 健康 厚生 財形 厚生年金基金 退職金共済 退職金制度 (勤続 年以上)									