

求人番号

17010-11603741

事業所番号

1701-915961-3

1 求人事業所

事業所名	ニッシンイリョウショクヒン カブシキガイシャ キンキシテン ホクリクエイギョウショ
所在地	日清医療食品株式会社 近畿支店北陸営業所
	〒 920-0026 石川県金沢市西念3丁目11番34号
ホームページ	http://www.nifs.co.jp

2 仕事内容

職種	調理員（加納病院）
仕事内容	厨房内における調理業務全般 *調理、下処理 *盛付 *配膳 *洗浄 *清掃 など ※応募される方は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい 変更範囲：なし
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 嘱託社員 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・請負等	就業形態 請負 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（フルタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
識別欄	

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

福井県あわら市

職業分類

055-07

産業分類

589	その他の飲食料品小売業
-----	-------------

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	164,160 円 ~ 207,360 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
基本給(月額平均)又は時間額	164,160 円 ~ 207,360 円
月平均労働日数(21.6日)	
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	@ (950 ~ 1200) × 8h × 21.6日
賃形態金等	時給 950 円 ~ 1,200 円
その他内容	
通手勤当	実費支給（上限なし）
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 15 日
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 25 日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり 5 円 ~ 20 円（前年度実績）
賞与	あり（前年度実績 あり） 賞与金額 6,000 円 ~ 24,000 円（前年度実績）

事業所名	日清医療食品株式会社 近畿支店北陸営業所
------	----------------------

求人票（フルタイム）

求人番号
17010-11603741
事業所番号
1701-915961-3 (2/2)

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） (1) 05時 30分 ~ 14時 30分 (2) 09時 30分 ~ 18時 30分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 シフト制 (1) の固定勤務も可能です。
	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等
	休憩時間 60分 年間休日数 105日

休日等
その他
週休二日制 毎 週
シフト制：1 週 2 休 希望休：月 2 回
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 12 日

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済 未加入	退職金制度 なし
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 50,874人 就業場所 6人 (うち女性 5人) (うちパート 2人)	設立年 昭和47年 資本金 1億円 労働組合 なし
事業内容	医療・福祉機関の給食受託業務	
会社の特長	『ホスピタルフードの明日を考える』をモットーに医療・福祉機関の給食受託業務の全国トップ企業です。	
役職／代表者名	支店長 小林 和則	法人番号 9010001063474
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 なし 復職制度 なし		
育児休業 取得実績 あり 介護休業 取得実績 あり 看護休暇 取得実績 なし		
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
*通勤手当：2 k m以上で支給
*マイカー通勤可 駐車場あり 自己負担なし
*自転車・バイク通勤可
丁寧な指導、研修、フォローなど未経験の方でも安心して働くことができる環境を目指しています！

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由 []
選考方法	書類選考 面接 (予定 1回) 筆記試験 その他	
結果通知	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内	
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 Eメール その他	
日時	随時 []	
選考場所	〒 919-0633 福井県あわら市花乃杜 1 丁目 2 - 3 9 加納病院 面接場所は応募時に説明いたします。	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ [その他]	
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参 求職者マイページ]	
	郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
[選考に関する特記事項]		
担当者	管理部 シモ 下 電話番号 076-222-9908 内線 () FAX 076-222-9936 Eメール	