識別欄





# 求人票 (パートタイム)

公開 節囲	事業所	名等を含	む求人情	報を公開	する

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
佐賀県佐賀市	034-01
	_

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

	4101-102633-9	
1	求人事業所	
事業所名	コウエキシャダンホウジン サガケンエイヨウシカイ 公益社団法人 佐賀県栄養士会	
	〒 840-0054 佐賀県佐賀市水ヶ江1丁目12番10号 佐賀メディカルセンター ビル1階	
地	ホームページ www.sagaken-eiyoushikai.or.jp/	
2	仕事内容	
職種	一般事務	
士事	・栄養ケア・ステーションに係る業務(講師紹介など) ・担当事業の経理事務補助 ・会員管理など ・書類の作成、整理 ・電話・来客対応など ・研修会・イベントの準備、受付など ・外出用務あり(自家用車使用)	
内	※契約更新:1年更新制(原則更新)	
容	【変更範囲:変更なし】 <応募にはハローワークの紹介状が必要です>	
雇	パート労働者	
用	正社員以外の名称	r
形	正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年間)	
態		1
派請 遣負 ・等	就 業 形 態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号	
屋	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)	

令和6年7月1日 ~ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり (原則更新)

契約更新の条件

用

期

間

		_
就	事業所所在地と同じ 〒 840-0054 佐賀県佐賀市水ヶ江1丁目12番10号 佐賀メディカルセンター ビル1階	brace
業		ı
場		
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「 <sub>敷地内禁煙</sub>	
マイガー         	可     転可     なし       駐車場 あり     の性	
年	不問 年齡制限該当事由 不問	1
齢		]
学	必須   高校以上 	٦
歴		
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 「事務の経験がある方	
必 要 な な ル	【Word・Excel・メール等のPC操作	
必要な	栄養士 あれば尚可	
│ 免 │ 許 │ ·	[ ]	
資格	普通自動車運転免許 あれば尚可	
試用期間	<b>試用期間あり</b> 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件	

3	賃金	・手当				(1/	/2)
		<b> 額(a+b)</b> 固定残業代がある	る場合は a ·	<b>900円</b> + b + c)	~	900円	
'	基 (a)	基本給(時間抽		00円~		900円	
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当	円 円	~ ~ ~ ~ ~	円 円 円	
	固定残業代(c)	なし( 固定残業代に関	円 ′	~	円)		
金	その他手当付記事項( d)	-					
賃形 態 金等	時給	他内容	ı	円 ~		円	
通手 勤当	なし						
賃締 切 金日	固定	!(月末)					
賃支 払 金日	固定	(月末以外)	翌月 1	0 日			
昇給		(前年度実績 率 1時間あた		% ~ 4.	00% (	前年度実績)	
賞	なし				年 回	(前年度実績)	
、与							

事業所名	公益社団法人	佐賀県栄養士会	

## 求人票(パートタイム)





### 労働時間

交替制	(シフト制)	
(1)	00中 00公	

- (1) 09時 00分 ~ 13時 00分 (2) 13時 00分 ~ 17時 00分
- (3)
- 又は の間の 時間
- 就業時間に関する特記事項
- (1) 9:00~13:00勤務(月·火·木)
  - (2) 13:00~17:00勤務(水・金)
- 時間外労働あり 月平均 3時間 時間外労働時間 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 週所定労働 调5日 程度 日数

土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週

お盆休み8/13~8/15、年末年始12/29~1/3

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

### その他の労働条件等

日

等

加入	雇用 労災 会災	健康厚生	退職金共済	退職金制度
保険	財形 その他(	<del>)</del>	未加入	なし

企業 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

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 3人 就業場所 3人 (うち女性 3人) (うちパート 3人)	資本	年 昭和61年 金 組合 なし	Ē
事業内容	保健、医療、福祉及び教育の分野において、食生活の改善に関する 知識と技術の普及活動を行なっています。会員には専門的な知識や 技術が向上するような支援を行なっています。			
会社の特長	本会は 管理栄養士、栄養: 県内全域で栄養ケア活動を原			れています。
役職/ 代表者名	代表理事 福山 隆志		法人番号 73	00005000017
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 取得実		なし	看護休暇 取得実績	
外国人	雇用実績 なし			

#### 求人に関する特記事項

【雇用期間について】通算契約期間上限なし/更新回数上限なし

\*労働条件により加入保険は変わります。

\*ハローワークからの事前連絡後、ハローワーク紹介状・履歴書・ 職務経歴書を事前送付ください。 後日、面接日をご連絡致します。

7	選考等 4101-102633-9 (2/2)
採用人数	1人 募集 欠員補充 理由 [
選考 方法	<del>書類選考</del> 面接(予定 1回) <del>筆記試験 その他</del>
結果 通知	<del>即一決</del> 書 <del>類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>その他</del>
通知 方法	<del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 € <del>メール</del> <del>その他</del>
日時	その他 面接日は、後日ご連絡いたします。
選考場所	〒 840-0054 左賀県佐賀市水ヶ江1丁目12番10号 佐賀メディカルセンター ビル1階
	/u-ワ-ク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 <del>ジュブ・カ=ド</del> [ <del>その他</del> ]
応募書	送付方法 Eメール 郵送 <sub>事務局へ持参</sub> <del>求職者マイページ</del> ョ務局へ持参
類等	郵送の送付場所 〒 840-0054 左賀県佐賀市水ヶ江1丁目12番10号 佐賀メディカルセンター
	〒 840-0054

選考に関する特記事項

面接日の日時については、後日ご連絡いたします。

応募書類の返戻

採用受付担当

カワサキ ユカリ 川崎 ゆかり

電話番号 0952-26-2218

内線(

選考後は返却

FAX Eメール

sagakeneiyoushikai@luck.ocn.ne.jp

0952-26-5249