

求人番号

01010-17194941

事業所番号

0101-619718-7

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 ホッカイドウ シテン 日清医療食品 株式会社 北海道支店
所在地	〒 060-0003 北海道札幌市中央区北 3 条西 4 丁目 1 − 1 日本生命札幌ビル 2 0 階
ホームページ	http://www.nifs.co.jp

2 仕事内容

職種	事務員（札幌市中央区／札幌医科大学附属病院）
仕事内容	事務員として厨房栄養事務業務等厨房業務全般 簡単なパソコン操作あります。 *免許不問 *給食経験者は別途優遇あり *勤務時間、日数相談可 *主婦の方、主夫の方、子育て中の方、ブランクのある方もご相談ください *業務については、段階的に指導して参りますので、ご安心ください 変更範囲：厨房業務全般
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去 3 年間） 2 1 0 名
派遣・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4月25日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
識別欄	A60

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

北海道札幌市中央区

職業分類

034-01

産業分類

769	その他の飲食店
-----	---------

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,000 円 ~ 1,200 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,000 円 ~ 1,200 円
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	
賃形態金等	時給 円 ~ 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 0 円 ~ 30 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与金額 10,000 円 ~ 10,000 円 (前年度実績)

事業所名

日清医療食品 株式会社 北海道支店

求人票（パートタイム）

求人番号

01010-17194941

事業所番号

0101-619718-7（2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 17時 00分

(2) ~

(3) ~

又は 10時 00分 ~ 17時 00分 の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) 休憩 1 時間実働 7 時間

(2) 休憩 1 時間実働 6 時間

時間外労働時間

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

週所定労働日数

週5日 程度

労働日数について

相談可

休日等

土 日

週休二日制 毎 週

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

未加入

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 58人

(うち女性 33人)

(うちパート 27人)

設立年 昭和47年

資本金 1億円

労働組合 なし

事業内容

病院、福祉施設の食事サービス受託業務。
医療機関への一般食材・流動食の販売。

会社の特長

ヘルスケアフードサービスのリーディングカンパニーとして、
業界トップの実績を誇り、医療・福祉施設からの高い評価を得ています。

役職／代表者名

代表取締役社長 立林 勝美

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

あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*マイカー通勤：無料駐車場あり

*残業時及び休日出勤時は別途手当支給

*勤務時間、日数相談可（扶養内勤務、フルタイム勤務等）

*資格不問

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

その他

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

〒 000-0000

*選考場所は、受付後、改めて担当者よりご案内します。

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 ~~マイカーカード~~ ~~その他~~

送付方法

Eメール 郵送

求職者マイページ

面接時に持参

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

イズミダ / イトウ

泉田 / 伊藤

電話番号 011-219-6203

FAX 011-219-6223

Eメール

内線（ ）