

求人番号

03010-11097641

事業所番号

0301-109475-9

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 キタトウホクシテン
所在地	日清医療食品 株式会社 北東北支店 〒020-0022 岩手県盛岡市大通3丁目3番10号 七十七日生盛岡ビル 9階 ホームページ http://www.nifs.co.jp

2 仕事内容

職種	栄養士／8H／嘱託（北上市）308
仕事内容	請負先事業所において責任者の指示のもと食事提供業務 調理、盛付け、食器洗浄、献立、帳票作成 栄養管理業務全般 *食数：200程度 *変更範囲：厨房業務全般
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 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 60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（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 雇用期間満了時の取引の状況・勤務成績・勤務態度貢献・能力等により判断（更新回数上限：原則定め無し）

受付年月日 令和6年5月9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	Z54				

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

岩手県北上市

職業分類

025-01

産業分類

761	食堂、レストラン（専門料
-----	--------------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額（a+b）	181,000 円 ～	181,000 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	月平均労働日数（21.6 日） 176,000 円 ～ 176,000 円	
	資格手当	5,000 円 ～ 5,000 円	円
金	固定残業代	なし（ 円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項	
	その他手当付記事項	*自宅から2km以上の場合、交通費支給 *月額は22日勤務した場合を表記	
	賃形態金等	時給	1,000 円 ～ 1,000 円
	通手勤当	実費支給（上限なし）	
賞与	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） 賞与金額 0 円 ～ 8,000 円（前年度実績）	

事業所名

日清医療食品 株式会社 北東北支店

求人票（フルタイム）

求人番号

03010-11097641

事業所番号

0301-109475-9 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 05時 20分 ～ 14時 30分
（2） 09時 50分 ～ 19時 20分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
1日8h×22日勤務
（1）は休憩70分

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

90分 年間休日数 105日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
1週2休制
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 退職金制度
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 設立年 昭和47年
就業場所 16人 資本金 1億円
（うち女性 16人） 労働組合 なし
（うちパート 13人）

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・福祉施設から高い評価を得ております。

役職／代表者名

支店長 高原 啓一 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 あり U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

他請負先として約80事業所あります。（相談可能）

7 選考等

採用人数

2人 募集理由 []

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 その他
書類到着後 1日以内 面接後 10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

その他 [後日連絡]

選考場所

〒 024-0333
岩手県北上市和賀町長沼5-350-1
老健 まつみ

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 ~~マイページ~~ [その他]
送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参
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
採用担当者
電話番号 019-629-2384 内線（ ）
FAX 019-629-2378
Eメール