

求人番号

20010- 7598941

事業所番号

2001-106000-8

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 チュウブシテン 日清医療食品株式会社 中部支店
所在地	〒 380-0921 長野県長野市栗田 2 1 2 5 番地 長栄長野東口ビル 7 階 ホームページ http://www.nifs.co.jp

2 仕事内容

職種	調理員（燕市）ときわ燕
仕事内容	施設内厨房でのお仕事です ・調理・盛付・配膳・下膳・仕込・食器洗浄が主な業務です ・ 4 0 食程度を 2 名体制で提供している事業所です 【変更範囲：変更なし】
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） 1 1 8 名登用
派遣・請負・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
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23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	A52	A80			

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	新潟県燕市
職業分類	055-07

産業分類	929	他に分類されない事業サー
------	-----	--------------

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	時間額 (a + b)	931 円 ~ 1,500 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	931 円 ~ 1,500 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
金	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円)
	固定残業代に関する特記事項	
	その他手当 (d)	
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
	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)	
賞与	金額 1 時間あたり 0 円 ~ 10 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	賞与金額 0 円 ~ 24,000 円 (前年度実績)	

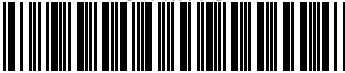
求人票（パートタイム）

求人番号



20010- 7598941

事業所番号



2001-106000-8 (2/2)

事業所名	日清医療食品株式会社 中部支店
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 12時 30分 （2） 16時 00分 ～ 20時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項			
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3日 程度	労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 出勤日数等ご相談ください。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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（ ） 世帯用（ ）		
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 3人 （うち女性 3人） （うちパート 0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（食事提供サービス）受託業務	
事業内容	医療・福祉機関の給食（食事提供サービス）受託業務	
会社の特長	ヘルスケア（医療・福祉）フード業界を常にリードし、患者様や入所様様の声に絶え間なく耳を傾けて、まごころを込めた食事提供を行う業界のリーディングカンパニーです。	
役職／代表者名	支店長 平井 信也	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 あり 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
看護休業取得実績	あり	
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*保険の加入、年次有給休暇は労働条件により異なります。
*マイカーは任意保険 金額規定有。
*事前にお電話ください。面接日時を調整します。

【ハローワークからのお知らせ】
求人票は雇用契約書ではありません。
採用に際して必ず労働条件通知書の交付を受け、賃金等の条件面を互いに確認してください。（労基法第15条）

7 選考等

採用人数	1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 7日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 959-1223 新潟県燕市上児木390番地 特別養護老人ホーム とさわ燕 近隣		
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 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 クロサキ・ゴイ 黒崎・五井 電話番号 0120-026-360 内線（ ） FAX 026-269-6730 Eメール		