

# 求 人 票

求人事業者名		(担当者職 氏名 )		業務内容	
所在地 (就労場所)		担当者連絡先( - - )			
雇用期間	期間の定め 有・無		資 格	栄養士・管理栄養士	
	自	年 月 日			
	至	年 月 日	求人数	人	
(更新)	有・無				
勤務時間	時 分～ 時 分		休 日	曜日 祝日	
	時 分～ 時 分			その他 ( )	
	時 分～ 時 分				
休憩時間		時 分～ 時 分 ( )		所定時間外労働	有・無 ( 時間程度/月)
賃金	基本給	月 給 円		その他の手当	通勤手当 円
		日 給 円			円
		時 給 円			円
	諸手当	時間外 円			円
		円			円
		円			昇 給
賃金等		支払日 毎月 日		締切日 毎月 日	
社会保険の加入状況		厚生年金 有・無		健康保険 有・無	
		労災の適用 有・無		雇用保険 有・無	
		その他			
備 考		選考	面接場所	携行品	(履歴書・ )
		選考方法	面接・書類選考		担当者

提出先 (公社)千葉県栄養士会事務局 〒264-0036 千葉市若葉区殿台町122  
TEL 043-256-1117 FAX 043-256-1804

※印は、事務局担当者以外記載しない

※紹介状況

紹介日	求職者氏名	整理番号	面接日	結 果
月 日			月 日	
月 日			月 日	

最終結果