

求人申込票

栄養士・栄養教諭・調理員

求人先	(ふりがな) 名称			設立	年 月 日	
	所在地	〒		代表者 (役職) (ふりがな) 氏名		
		TEL ()	-	資本金	万円	
		FAX ()	-	年商	万円	
	書類提出先	〒		従業員数	全従業員 名 内、女性 () 名	
	人事担当者	役職	ふりがな 氏名	上記で 給食業務 従事者	管理栄養士 () 名 栄養士 () 名 調理師・員 () 名 内、光塩学園卒業者数 () 名	
事業内容			食数	朝食 () 食 昼食 () 食 夕食 () 食 その他 () 食		
採用条件	募集人員	名	<input type="checkbox"/> 学校推薦 <input type="checkbox"/> 自由応募	名まで	勤務 予定地	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 契約社員 ※正社員登用制度 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 欠員等による			初任給 (年 月 現行・見込み)	
	職種 (職務内容)				基本給	円
	勤務時間	平日 時 分 ~ 時 分	土曜日 時 分 ~ 時 分	その他 ()	手当	円
	休日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他 ()			手当	円
	社会保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> その他 ()			計	円
採用試験	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 (写真添付) <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> 人物調査書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 (<input type="checkbox"/> 学校発行可 <input type="checkbox"/> 病院発行に限る) <input type="checkbox"/> 栄養士免許取得見込証明書 <input type="checkbox"/> 栄養教諭二種免許取得見込証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()			結果通知	年 月 日頃 通知先 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 両方 通知方法 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 両方
	書類提出締切日	年 月 日 () 必着 <input type="checkbox"/> 大学一括送付 <input type="checkbox"/> 本人提出 (<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参)			会社訪問	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 歓迎 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 要確認
	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記 (<input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 語学) <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> その他 ()			備考	
	試験日	年 月 日 () 時 分 から 時 分頃まで 会場 () 当日用意する物 ()				

は該当箇所には をお願いします。