厚生労働大臣 許可
無料職業紹介事業
事業者番号36－ム-300010

求人申込書(事業者用)

求人番号NO:	受付日：　2025 年　2月　13日
求人者の氏名又は名称	ふりがな　から－ずいんたーなしょなるこまつしまえん　給食運営形態　(直営)・委託 カラーズインターナショナル　小松島園 代表者職氏名　中谷
事業所所在地	〒 770 - 8076 ふりがな　とくしまけんとくしましはちまんちょううちはま10－2　TEL:088－661－2704 住所　徳島県徳島市八万町内浜10－2　株式会社COLORS 担当者:中谷
求人数	1　名(未経験者　可・(不可))
資格	□ 管理栄養士　□ 栄養士　✓どちらでもよい
就業場所(事業者名・住所)	〒 773 - 0015 ふりがな　とくしまけんこまつしましちゅうでんちょうなかすじ119－5 住所 徳島県小松島市中田町中筋119－5　施設名　カラーズインターナショナル小松島園
就業形態	□ 正規　✓契約　□ 非常勤　□ その他(　)
就業期間	2025 年　4月　1日　～　2026年　6月上旬頃(産休・育休代替)
就業曜日	□ 月～金曜日　□交代制　✓その他(月～土のシフト制　)
就業時間	時　分 ～ 時　分　(うち休憩時間　分) 交代制 ① 8時 00分～ 17時 00分 ② 8時 30分～ 16時 00分 ③ 8時 30分～ 13時 00分
所定時間を超える勤務	(無)・有(月　時間位　日　時間位)
休暇等	有給休暇　10日　その他(　入社後半年～　)
業務内容 ＊該当する内容にチェックをしてくださ	□ 栄養指導業務 (主疾患　) ✓ 栄養管理業務 (献立作成・調理指導 (調理))1日の喫食数(朝おやつ10食、昼:50食、昼おやつ:40食) ✓ そ の 他　(食育活動・発注業務　)
賃金	✓ 基本給 (月給)日給・時間給)　170, 000～190, 000　円) 賃金締切日　末日　賃金支払日　翌20日
定期的に支払われる手当	□(　)手当(　円)　□(　)手当(　円) ✓ 通勤手当(上限　10, 000 円　) □自動車通勤　✓可　□否
加入保険	✓健康保険　✓厚生年金保険　✓労災保険　✓雇用保険
昇給・賞与	＊昇給 □有 (年　回　) ✓無　＊賞与 □有 (年　回　) ✓無
退職金制度	□有 (勤続　年以上) ✓無
定年制度	□有(　歳) ✓無　勤務延長　□有(　歳) ✓無
試用期間　□有　✓無 有の場合の労働条件の内容	
育児休業取得実績　□有　✓ 無　介護休業取得実績　□有　✓ 無　看護休暇取得実績　□ 有　✓無	
就業場所における受動喫煙防止措置の状	屋内原則禁煙(喫煙室　無)

連絡先:(公社)徳島県栄養士会　栄養ケア・ステーション　担当　TEL・FAX 088-626-0166
FAX (088-626-0166)にて申し込みください

厚生労働大臣 許可
無料職業紹介事業
事業者番号36－ム-300010

求人申込書(事業者用)

求人番号NO:		受付日：　2025 年　2月　13日	
求人者の氏名又は名称	ふりがな　からーずいんたーなしょなるこまつしまえん　給食運営形態　(直営)・委託 カラーズインターナショナル　小松島園 代表者職氏名　中谷		
事業所所在地	〒 770 － 8076 ふりがな　とくしまけんとくしましはちまんちょううちはま10－2　TEL:088－661－2704 住所　徳島県徳島市八万町内浜10－2　株式会社COLORS 担当者:中谷		
求人数	1　名(未経験者　(可)・　不可　)		
資格	□ 管理栄養士　□ 栄養士　✓どちらでもよい		
就業場所(事業者名・住所)	〒 773 － 0015 ふりがな　とくしまけんこまつしましちゅうでんちょうなかすじ119－5 住所 徳島県小松島市中田町中筋119－5　施設名　カラーズインターナショナル小松島園		
就業形態	□正規　□契約　✓ 非常勤　□ その他(　)		
就業期間	2025 年　3月　中旬頃～		
就業曜日	✓月～金曜日　□交代制　□その他(　)		
就業時間	9時　00分 ～　13時　00分 (うち休憩時間　0分)	交代制	①　時　分～　時　分 ②　時　分～　時　分 ③　時　分～　時　分
所定時間を超える勤務	(無)・　有　(　月　時間位　日　時間位　)		
休暇等	有給休暇　10　日　その他(　入社後半年～　)		
業務内容 ＊該当する内容にチェックをしてくださ	□ 栄養指導業務 (主疾患　) ✓ 栄養管理業務 (献立作成・調理指導 (調理) 1日の喫食数(朝おやつ10食、昼:50食、昼おやつ:40食) □ そ の 他　(　)		
賃金	✓ 基本給 (月給・日給・(時間給)　1,000～1,200円)		
	賃金締切日　末日	賃金支払日　翌20日	
定期的に支払われる手当	□(　)手 当(　円) □ 通勤手当(上限　円 ・実費支給)	□(　)手 当(　円) □自動車通勤　✓可　□否	
加入保険	□健康保険　□厚生年金保険　✓労災保険　✓雇用保険		
昇給・賞与	＊昇給 ✓有 (年 1 回　) □無　＊賞与 □有 (年　回　) ✓無		
退職金制度	□有 (勤続　年以上)　✓無		
定年制度	□有 (　歳) ✓無	勤務延長　□有 (　歳) □無	
試用期間　✓有　□無 有の場合の労働条件の内容　3ヵ月(条件変更なし)			
育児休業取得実績　✓有　□ 無　介護休業取得実績　□有 ✓ 無　看護休暇取得実績　□ 有 ✓ 無			
就業場所における受動喫煙防止措置の状	屋内原則禁煙(喫煙室　無)		

連絡先:(公社)徳島県栄養士会 栄養ケア・ステーション 担当　TEL・FAX 088-626-0166
FAX (088-626-0166)にて申し込みください