

千葉県千葉リハビリテーションセンター 令和3年度 管理栄養士 募集要項

- ① 募集予定人数 管理栄養士 1名
- ② 採用予定日 令和3年4月1日(採用日応相談)
- ③ 選考日 令和3年1月24日(日)(募集締め切り 令和3年1月8日(金)まで)
- ④ 選考方法 1 書類審査(応募者多数の場合は面接・筆記試験の受験者を選考しますので提出書類を⑧で必ず確認してください。)
2 面接・筆記試験(専門・作文)・適性検査
- ⑤ 応募条件 1 管理栄養士資格取得者又は取得見込者
2 昭和61年4月2日生まれ以降の者(キャリア形成のため)
- ⑥ 施設見学 ※ご希望の方は、リクルートサイト各エントリー画面よりご連絡ください。
- ⑦ 給与・服务等
- | | | |
|--------|---|-------------------------------------|
| ・給与 | ●初任給 199,500円(4大卒)(令和3年4月予定)
*別途 住居手当(賃貸の場合、上限27,000円)
扶養手当(配偶者13,000円、子6,000円)
通勤手当(原則全額支給)等あり | ・基本給のみ(別途手当が加算)
・管理栄養士勤務経験に応じて加算 |
| ・賞与 | 年2回(令和元年度支給実績 年間4.45ヵ月) | |
| ・昇給 | 年1回(4月) | |
| ・退職金 | あり(勤続1年以上から) | |
| ・勤務時間 | 週40時間(8:30~17:15 実働8時間) | |
| ・休日休暇 | 週休2日(振替又は代休により土曜・日曜・年末年始等勤務あり)
年間休日126日(令和元年度実績)
*年次有給休暇初年度20日、夏季休暇6日、結婚7日、出産(産前8週間・産後8週間)、育児休業、介護休業、忌引、リフレッシュ休暇(勤続10年及び勤続20年2日、勤続30年3日)等あり | |
| ・加入保険等 | 健康保険、厚生年金、雇用、労災 | |
| ・福利厚生 | 職場保育所、独身寮、世帯寮あり | |
| ・その他 | 大学院進学支援制度等あり、敷地内禁煙 | |
- ⑧ 応募様式 採用試験及び施設見学申込書の様式については <https://www.chiba-reha.jp/> にアクセスしていただき「採用情報-コメディカル」からダウンロードしてください。
お問い合わせ先 TEL 043-291-1831(担当 総務部人事管理室 元吉)

社会福祉法人 千葉県身体障害者福祉事業団
千葉県千葉リハビリテーションセンター

～誰もが、街で暮らすために～

所在地:〒266-0005
千葉市緑区誉田町1丁目45番2
TEL:043-291-1831 FAX:043-291-1857
URL: <https://www.chiba-reha.jp/>
病院概要:病床数 242床

開設日:昭和56年4月1日

センター長:菊地尚久

管理栄養士の平均年齢 47.5歳

過去5年間の平均 離職率 0%

管理栄養士採用試験応募書類

下記の書類を令和3年1月8日（金）までに郵送（必着）又は持参してください。

記

- 1 受験申込書 (1通)
 - 2 自筆身元申告書 (1通)
- (注) 訂正がある場合は、訂正箇所に訂正印を押印すること。
- 3 職務経歴書（職歴のある方のみ） (1通)
 - 4 課題作文 (1通)
 - 5 管理栄養士養成学校卒業（見込）証明書 (1通)
 - 6 管理栄養士養成学校成績証明書 (1通)
 - 7 管理栄養士免許の写し（取得者のみ） (1通)
 - 8 写真〔最近撮影（6ヶ月以内）の上半身正面脱帽のもので、大きさは縦3.5 cm横2.5 cm程度のもの。自筆身元申告書貼付分を除く。〕 (2葉)

<問合せ・書類提出先>

社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団事務局

総務部人事管理室 元吉

所在地 〒266-0005

千葉市緑区誉田町1-45-2

電話 043-291-1831 内線449

社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団受験申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人

千葉県身体障害者福祉事業団理事長 様

住 所

T E L

氏 名

印

私は、令和3年度社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団管理栄養士採用選考考査に応募したいので、下記書類を添付のうえ申し込みます。

記

- 1 自筆身元申告書 (1通)
- (注) 訂正がある場合は、訂正箇所に訂正印を押印すること。
- 2 職務経歴書(職歴のある方のみ) (1通)
- 3 課題作文 (1通)
- 4 管理栄養士養成学校卒業(見込)証明書 (1通)
- 5 管理栄養士養成学校成績証明書 (1通)
- 6 管理栄養士免許の写し (1通)
- 7 写真〔最近撮影(6ヶ月以内)の上半身正面脱帽のもので、大きさは縦3.5cm横2.5cm程度のもの。自筆身元申告書貼付分を除く。〕 (2葉)

身元申告書

(令和 年 月 日現在)

写真のりつけ
縦 3.5cm 程度
横 2.5cm 程度
最近6か月
以内に撮影し
た上半身正面
脱帽のもの

ふりがな 氏名	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	男 ・ 女
ふりがな 現住所	〒 (自宅・寮・その他) Tel (携帯) E-mail	
ふりがな 連絡先	〒 (自家・勤務先・その他) Tel	現住所からの交通手段及び所要 時間 徒歩・自転車・オートバ イ・自家用車・電車・バス 計 時間 分
学 歴	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)

注意 1 高校から現在までの学歴を記入すること。

2 () 内には、転校、卒業、中退等の別及び学校の学年制を明記すること。

資	年 月		特 技	
格	年 月		趣 味	
免	年 月		得意科目	
許	年 月		長 所	
志 望 理 由 等	<p>【志望理由】</p> <p>【希望勤務又は希望業務】</p>			

* 資格免許欄には取得見込の資格免許についてもご記入ください。

* パソコンスキル等の資格をお持ちの方も資格免許欄にご記入ください。

最終学歴		年 月 / 卒業・卒見・修了	
職歴の状況		別紙「職務経歴書」のとおり	
採用後の状況	1 職員住宅 入居希望	有 ・ 無	
	2 職場保育所 託児希望	有 ・ 無	
	3 勤務地による転居	可 ・ 不可	
	4 自家用車による通勤	可 ・ 不可	
	5 採用後の住所（未定の場合は未定と記入）		
	6 採用後の住所からの交通手段及び所要時間（5が未定の場合は未記入）		
	7 千葉リハビリテーションセンターまでの 通勤方法 所要時間	時間	分
<p>この申告書に記載した事項は、事実と相違ないことを誓約します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p>印</p>			

職務経歴書

参考

氏名 _____

①勤務機関名

〇〇〇病院〇〇〇部〇〇〇科

住所 千葉県緑区誉田町1-45-2

在職期間

〇〇年〇〇月〇〇日～〇〇年〇〇月〇〇日

身分

〇〇部〇〇

従事した職務内容及び業務実績（具体的に記入してください。また、論文や学会等での発表、講演等で講師を務めた経験がある方は併せて記入してください。）

退職理由

② . . .

③ . . .

※空白期間がある場合、その状況についても記載してください。 例：在家庭(求職活動) 〇月〇日～〇月〇日

※非正規職員の経歴については、正規職員の勤務時間に満たない場合、1週間の勤務時間を記載してください。

