

会計年度任用職員(健康増進課 栄養指導業務)を募集します

| | |
|-------|---|
| 職種 | 栄養士 |
| 応募資格 | 管理栄養士の資格を有する者 |
| 職務内容 | <p>【栄養改善及び指導に関する業務】 給食施設への巡回指導及び報告書の作成など</p> <p>【食生活改善推進員の育成に関する業務】 食生活改善推進員の研修会及び協議会・理事会に関する事務など</p> <p>【栄養士免許に関する業務】 栄養士・管理栄養士免許の申請受付, 交付など</p> |
| 報酬等 | <p>報酬:月額 249,000～254,400 円(本市会計年度任用職員としての職務経験による)</p> <p>交通費:別途支給(月額上限 55,000 円)</p> <p>(注意)上記の金額は, 条例等の改正に伴って変更する場合があります。</p> |
| 加入保険等 | 共済組合短期給付適用, 厚生年金保険, 雇用保険加入, 公務災害補償制度適用 |
| 任用期間 | <p>任用日～令和7年3月31日(翌年度, 再度の任用の可能性あり)</p> <p>(注意)採用後, 1か月間は条件付採用期間となります。</p> |
| 勤務時間等 | <p>勤務時間:原則として午前9時00分～午後5時00分(7時間勤務)</p> <p>休憩時間:正午～午後1時(60分間)</p> <p>所定労働時間を超える労働の有無:原則ありません</p> <p>勤務しない日:土曜日, 日曜日, 祝日, 年末年始</p> <p>休暇等:勤務条件に基づき, 年次休暇等が適用となります。</p> |
| 勤務地 | 宇都宮市保健所 健康増進課 |
| 採用人数 | 1名 |
| 試験方法等 | <p>試験方法:競争試験(書類審査, 面接)</p> <p>試験日時:面接の日時等の詳細については, 本人あてに別途連絡いたします。</p> <p>試験会場:宇都宮市保健所</p> |
| 申込 | <p>提出書類:・顔写真を貼り付けた「会計年度任用職員 採用試験申込書」 ・管理栄養士免許の写し</p> <p>(注意)既に他の事業所で就労しており, かつ, 本市で採用されても他の事業所で就労を継続する意向の場合には, 申込時に「就労証明書」を添付してください。</p> <p>提出方法:直接持参又は郵送</p> <p>申込先:〒321-0974 宇都宮市竹林町972番地 宇都宮市保健福祉部保健所 健康増進課 健康づくりグループ</p> <p>電話番号 028-626-1126</p> |
| その他 | <p>・会計年度任用職員は, 一般職として地方公務員法の各規定(守秘義務, 職務専念義務, 人事評価, 懲戒処分等)が原則適用となります。</p> <p>・提出書類は, 返却いたしませんのでご了承ください。</p> |