

# 千葉県千葉リハビリテーションセンター 令和6年度 管理栄養士(既卒・中途採用)募集要項

- ① 募集予定人数 管理栄養士 1名
- ② 採用予定日 応相談(選考後、書類が揃い次第勤務可)
- ③ 選考日 令和6年8月10日(土)(募集締め切り 令和6年8月1日(木)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・作文・適性検査
- ⑤ 応募条件 1 管理栄養士資格取得者  
2 昭和55年4月2日生まれ以降の者(キャリア形成のため) ※年度末年齢 45 歳以下
- 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 215,500 円～345,150(大卒) ※処遇改善手当含む  
管理栄養士勤務経験に応じて加算
  - \* 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
  - ・賞 与 年 2 回 (令和5年度支給実績 年間 4.2 カ月)
  - ・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 122 日(令和5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 採用試験の応募様式については <https://www.chiba-reha.jp/> にアクセスし「採用情報ー  
コメディカルー採用情報」からダウンロードしてください。また、「採用情報ーコメディカルーエントリー」  
からエントリーをお願いいたします。  
その際「文章」欄に採用試験受験のためのエントリーであることを明記してください。  
お問い合わせ先 TEL 043-291-1831(担当 総務部 元吉・中村)

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

## 管理栄養士採用試験応募書類

下記の書類を令和6年8月1日(木)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      | (1通) |

### <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6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、訂正箇所には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)

ふりがな 氏名	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	性別
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	

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

\* 性別欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

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	( . )

\* 高校から現在までの学歴をご記入ください。

\* ( ) 内には、転校、卒業、中退等の別及び学校の学年制を明記してください。

資 格 免 許	年 月		特 技	
	年 月		趣 味	
	年 月		得意科目	
	年 月		長 所	
志 望 理 由 等	<p>【志望理由】</p> <p>【希望勤務施設】</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（新卒者は除く）
-------	-----------------------

採用後の状況	1 職場保育所 託児希望 有 ・ 無
	2 自家用車による通勤 可 ・ 不可
	3 採用後の住所（未定の場合は未定と記入）

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。

令和 年 月 日

住所

氏名 印

# 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 千葉市緑区誉田町1-45-2

在職期間

平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成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。

