

求人申込票

| | | |
|----------|------|-----|
| 受付年月日 | 受付番号 | 担当者 |
| 29年12月4日 | H - | 城下 |

校内締切

こちらは記入しないでください。

月

日

(

)

時

該当する項目を○で囲んでください。

Faxにてご返送ください。(パンフレットがごありの際はご送付いただければ幸いです。)

| | | | | | | | |
|------------|---------------------|--|------------------------|---------------------------------|--|------------------------------|----------------------------|
| 求人先 | ふりがな | | | 診療科目 | 内科・外科・小児科・整形外科 産婦人科・眼科・耳鼻科咽喉科 皮膚科・脳神経外科・歯科 その他 () | | |
| | 名称 | 西3丁目眼科 病院・クリニック・調剤薬局・歯科医院・その他 従業員数 5名 (0床) | | | | | |
| | 所在地 | 〒060-0061 札幌市中央区南条西3丁目8番地 イースト札幌ビル6F | | TEL (011) 251-8477 FAX () - | | | |
| | 代表者 | 役職 (ふりがな) 氏名 | 院長 岡川 友子 | 担当者 (ふりがな) 氏名 | | | |
| 募集内容 | 採用職種 | 受付・会計・請求事務・病棟クラーク・看護助手 秘書・一般事務・経理・総務・診療情報管理士 医師事務作業補助・歯科事務・歯科助手 その他 () | | 採用人員 | 歯科アシスタント科 (1年制): 名 医療事務科 (1年制): 名 医療秘書科 (2年制): 名 くすりアドバイザー科 (2年制): 名 診療情報管理士科 (3年制): 名 医療保育科 (3年制): 名 | | |
| | 雇用形態 | 正職員・準職員・嘱託・契約・派遣 その他 (契約更新有り) | | | | | |
| | 採用試験 | 試験日程 | 年月日 () : | 提出書類 | 履歴書・その他 () | | |
| | 選考方法 | 書類選考・面接・健康診断 筆記 (性格検査・一般常識・専門知識・適正) | | 勤務開始 | 年 月 日 () より | | |
| 勤務条件 | 勤務時間 | 平日 | 10:00 ~ 18:00 | | 試用期間 | 有・無 (カ月間) | |
| | | 土曜日 | 10:00 ~ 16:00 | | 正式採用前 給与 | 年 月 日まで | |
| | | 曜日 | ~ | | | ・下記に同じ ・下記と異なる | |
| | | 残業 | 有 () 時間/月・無 | | 円/時・日 | | |
| | 休日 | 日曜・祝日・土曜 2回 その他 (火曜) | | 初任給 | 医療事務科 歯科アシスタント科 (1年制) | 医療秘書科 くすりアドバイザー科 (2年制) | 診療情報管理士科 医療保育科 (3年制) |
| | | 交通 | JR・地下鉄 | 線 | 駅下車 | 基本給 | |
| | バス・市電 | | 線 | 駅下車 | 住宅手当 | | |
| | 下車駅から | | 徒歩 | 分 | 手当 | | |
| | 目印 | | | | 手当 | | |
| | ☆マイカー通勤 | | 可・不可 | | 合計 | 150,000 ~ 165,000円 | |
| | その他の条件及び 貴院・貴社PR | | | 交通費 | 全額・定額 (円まで) | | |
| | | | | 賞与 | 年 回 (夏・冬・) カ月 | | |
| | | | | 昇給 | 年 回 月 (%) | | |
| | | 燃料手当 | 有 (月支給 円程度)・無 | | | | |
| | | 出産休暇 | 有 ・ 無 | | | | |
| | | 育児休暇 | 有 ・ 無 | | | | |
| | | 保険 | 健保・厚生・労災・雇用 その他 () | | | | |
| ☆当校卒業生就職実績 | | 有 ・ 無 | | | | | |
| ☆ホームページの有無 | | 有 ・ 無 | | | | | |

学校法人 三幸学園 日本病院会認定校
札幌医療秘書福祉専門学校

〒060-0042 札幌市中央区大通西18丁目1-8
 ☎011(641)0865(代) Fax011(641)0860