

求人申込票

| | | |
|----------|----------|-----|
| 受付年月日 | 受付番号 | 担当者 |
| 29年7月14日 | H 29 - 9 | |

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「返送ください。(パンフレットがごありの際は「送付いただければ幸いです。)

| | | | | | | |
|------|------------|--|--------------------|----------------------------|--|---|
| 求人先 | ふりがな | 川原ほうじん こばやしちか | | 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 | 医療法人 小林内科クリニック 病院 (クリニック) 調剤薬局・歯科医院・その他 従業員数 8 名 (休床) | | 所在地 | 〒001-0038 (19床) 札幌市北区北38条西2丁目2-17 TEL (011) 709-5885 FAX (011) 709-0777 | |
| 募集内容 | 代表者 | 役職 (ふりがな) 理事長・院長 氏名 小林 紀夫 | 担当者 | 役職 (ふりがな) 看護師長 氏名 徳田 幸美 | 採用職種 | 医療事務科 (1年制) / 1 名 医療秘書科 (2年制) / 1 名 その他 () |
| | 採用試験 | 採用試験 | 試験日程 随時 () : 午後 | 提出書類 (履歴書) その他 () | 雇用形態 | 正職員・準職員・嘱託・契約・派遣 その他 () |
| 勤務条件 | 勤務時間 | 平日 9:00~17:30 土曜日 9:00~12:30 曜日 ~ 残業 有 () 時間/月 (無) | 試用期間 (有) 無 (2カ月間) | 正式採用前 | 給与 | |
| | 休日 | 日曜・祝日・土曜 1回/月 その他 (殊年給) (1ヵ月に1回) | 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 | 南北線 麻生 駅下車 | 基本給 | 133,000 | | |
| | バス・市電 | 線 駅下車 下車駅から 徒歩 5分 目印 麻生保育園 ☆マイカー通勤 (可) 不可 | 住宅手当 | 15,000 (一人暮らし以外の人も支給) | | |
| その他 | その他の条件 | 1) ノンコン使用可 2) 平日の17:00~17:30までの30分間 貴院・貴社PR は、別途超勤手当(18000円/月)あり | 職務手当 | 5,000 (無条件で支給) | | |
| | 掛け持ち受験 | (可) ・ 不可 | 通勤手当 | 18,000 (平日17:00~17:30) | | |
| その他 | 事前見学 | (可) ・ 不可 | 合計 | 171,000 | | |
| | ☆当校卒業生就職実績 | (有) ・ 無 | 交通費 | (全額) 定額 (10,000円まで) | | |
| その他 | ☆ホームページの有無 | 有 ・ (無) | 賞与 | 年2回 (夏・1.8冬2.5) 4.3ヵ月 | | |
| | | | 昇給 | 年1回 4月 (2%) 前後 | | |
| その他 | | | 燃料手当 | (有) (10月支給60000円程度) ・ 無 | | |
| | | | 出産休暇 | (有) ・ 無 | | |
| その他 | | | 育児休暇 | 有 ・ 無 | | |
| | | | 保険 | (健保・厚生・労災・雇用) その他 () | | |

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