

# 求人申込票

受付年月日	担当者	受付番号	校内締切
H30.5.17		8	随時 見学締切

※ 下記 該当項目 □にチェック又は○をお願いいたします

求人先	名称	医療法人札幌会 岩澤クリニック 病院・クリニック・調剤薬局・歯科医院・その他 従業員数 9名 (0床)	診療科目	内科・外科・小児科・整形外科・産婦人科・眼科 耳鼻咽喉科・皮膚科・脳神経外科・歯科 その他(泌尿器科)
	所在地	(〒060-0061) 札幌市中央区 南1条西16丁目1-10ビル2F TEL (011)613-6000 FAX (011)613-3000	代表者	役職 理事長・院長 氏名 岩澤 晶彦
募集内容	採用職種	受付(会計)・請求事務・一般事務・経理・総務 診療情報管理士・病棟クラーク・外来クラーク 秘書(医師事務作業補助者)・歯科事務・歯科助手 その他( )	採用希望 学科	<input checked="" type="checkbox"/> 医療事務科(1年制) <input checked="" type="checkbox"/> 医療秘書科(2年制) <input checked="" type="checkbox"/> 診療情報管理士科(3年制) <input type="checkbox"/> すりアドバイザー科(2年制) <input type="checkbox"/> 歯科アシスタント科(1年制) <input checked="" type="checkbox"/> 医療保育科(3年制)
	雇用形態	正社員・ <u>準社員</u> ・嘱託・契約・派遣 その他( )	勤務時間	募集人数:( / 名) 月・水・金 曜日 15:00 ~ 19:30 曜日 ~ 曜日 ~ 残業 ( )時間 / 月・無
	給与	基本給: 円 住宅手当: 円 手当: 円 手当: 円 手当: 円 合計: 円	休日	週休 日制 (日曜・祝日・土曜・曜日)
	研修期間中 給与	上記に同じ・日給/時給: 850 円	試験日	月 日 ( ) :
	試用期間	(有) (2~3 月間) ・ 無	選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 書類選考 <input checked="" type="checkbox"/> 面接(集団・個人) <input type="checkbox"/> 筆記 (常識: 国数社英・時事・小論文) <input type="checkbox"/> 適正 <input type="checkbox"/> その他
	交通費	(全額) / 定額(上限 20000 円) まで	提出書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> その他( )
	賞与	年 回 計 月分	提出方法	<input checked="" type="checkbox"/> 学校取りまとめ <input type="checkbox"/> 当日持参
	昇給	年 回 位	併願 他医療機関等 との掛け持ち 受験	<input type="checkbox"/> 可・不可 ※当校のルールは別途 お伝えいたします
	出産休暇	有・ <u>無</u>	事前見学	<input checked="" type="checkbox"/> 可・不可
	育児休暇	有・ <u>無</u>	合格通知	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 両方
燃料手当	有( 月支給 円程度) ・ 無	募集先	<input type="checkbox"/> 当校のみ <input checked="" type="checkbox"/> 他校・一般	
保険	(健康・厚生・労災・雇用・その他( ))	卒業生の在職	有( 名) ・ <u>無</u>	
勤務 (研修) 開始日	年 月 日( )より			
交通	JR・地下鉄 東西線 西18丁目 駅下車 バス・市電 線 駅下車 マイカー通勤 可・ <u>不可</u> 職員バス 有( 駅より) ・ <u>無</u>			

※診療情報管理士の学生について  
2月に行われる診療情報管理士の認定試験に向けて、研修開始後週1日の授業と試験前3週間の特別対策授業への参加を可能な限りお願いしております。

(学校記入欄)エリア担当より  
長く勤められたいパートの方を探しています。

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

FAXにてご返送ください。