

求人申込票

受付年月日	担当者	受付番号	校内届切
2018.6.17		20	随時 早学届切

※ 下記 該当項目 □にチェック又は○をお願いたします

求人先	ふりがな	いりょうほうじんけん いわきさんぶじんか	診療科目	内科・外科・小児科・整形外科・産婦人科(産婦人科)眼科 耳鼻咽喉科・皮膚科・脳神経外科・歯科 その他()	
	名称	医療法人社団 岩城産婦人科 病院・クリニック・調剤薬局・歯科医院・その他 従業員数 25名 (19床)	代表者	役職 理事長 ままのり 氏名 いわき 雅範	
募集内容	所在地	(〒053-0032) 宮城県仙台市緑町1丁目21-1 TEL (0144)38-3800 FAX (0144)38-3801	担当者	役職 事務 さわ ゆう 氏名 成 澤 佑心	
	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・病棟クラス・外来クラス 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 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"/> く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 type="checkbox"/> 医療保育科(3年制)	
募集内容	雇用形態	正社員・準社員・嘱託・契約・派遣 その他()	勤務時間	月・火・木 曜日 9:00 ~ 18:00 水・土 曜日 9:00 ~ 12:00 曜日 : ~ : 残業 (有) (約20)時間 / 月・無	
	給与	基本給: 146,100 円~ 住宅手当: 7,500 円 燃料料手当: 3,750 円 手当: 円 手当: 円 合計: 円	休日	週休 日制 日曜・祝日・土曜・水曜日PM	
	研修期間中 給与	上記に同じ・日給(時給): 950 円	試験日	月 日 () :	
	試用期間	(有) (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: 国語社英・時事・小論文) <input type="checkbox"/> 適正 <input type="checkbox"/> その他	
	交通費	全額 / 定額 (16,770 円) まで	採用試験 内容	提出 書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input checked="" 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 2 回 計2.92カ月分		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 0 ~ 5,000円位		併願 他医療機関等 との併付希望	(可) ・ 不可 ※各校のルールは別途 お伝えいたします
	出産休暇	(有) ・ 無		書類見学	(可) ・ 不可
	育児休暇	(有) ・ 無	合格通知	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 両方	
	燃料手当	(有) (毎月支給 3,750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) ・ 無		
勤務 (研修) 開始日	30年6月 日()より 下旬以降				
交通	JR・地下鉄 線 宮小牧 駅 下車 バス・市電 線 駅 下車 マイカー通勤 (可) ・ 不可 職員バス 有(駅より) ・ (無)				

(学校記入欄)エリア担当より

~ 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。