

求人申込票

受付年月日	担当者	受付番号	校内締切
2018.8.29	第三那子井	卒 23	随時 夏季締切

※ 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	ふりがな	スズセイカイゲホ、ハチノヘン		
	名称	医療法人知仁会 八木整形外科病院		
	所在地	〒060-0033 札幌市西区西野3条5丁目1番35号 TEL (011) 663-3100 FAX (011) 663-3883		
採用職種	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()		
	代表者	役職 (ふりがな) 理事長 八木 知徳 氏名		
雇用形態	担当者	役職 (ふりがな) 事務長 氏名 じょう じろし 後藤 俊記		
	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 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	給与	基本給: 137,000 ~ 214,900 円 住宅手当: 20,000 円 勤労手当: 5,000 円 手当: 円 手当: 円 合計: 162,000 ~ 239,900 円	勤務時間	月~金 曜日 8:45 ~ 17:15 土 曜日 8:45 ~ 12:30 日 曜日 : ~ : 残業 (有) (5) 時間 / 月・無
	雇用形態	正社員・嘱社員・嘱託・契約・派遣 その他()	休日	週休 日制 日曜・(祝日)・土曜・曜日
	研修期間中給与	上記(同)・日給/時給: 円	試験日	月 日 () :
	試用期間	③ (3) カ月間・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	金額 / 定額 (20,000 円) まで	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 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 3 回 計 4.9 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 1 回 1000 ~ 7300 円位	併願 他医療機関等 との掛け持ち 受験	可・不可 ※当校のルールは別途 お伝えいたします
	出産休暇	④ ・ 無	事前見学	④ ・ 不可
	育児休暇	③ ・ 無	会館通知	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 学校 <input checked="" type="checkbox"/> 両方
	燃料手当	有 (月支給 円程度) ・ 無	募集先	<input checked="" type="checkbox"/> 当校のみ <input 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	④ (3) 名 ・ 無	
勤務(研修)開始日	年 月 日 () より			
交通	JR・地下鉄 線 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
ブライドタナでござる希望です。

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。