

求人申込票

受付年月日	担当者	受付番号	校内締切
2018.6.17		17	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	ふりがな	ふろんていめでいねやきやく		
	名称	フロンティアでいね薬局		
	病院・クリニック(調剤薬局) 歯科医院・その他 従業員数 18 名 (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()	
所在地	(〒006-0811) 札幌市手箱区前田1条12丁目-43 TEL 011(688)1611 FAX 011(688)1612	代表者	役職 株式会社フロンティア支店長 (ふりがな) 鈴木 嘉文 氏名	
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(調剤の補助作業)	担当者	役職 支店事務 (ふりがな) えびな ゆき 氏名 蛭名 優華	
雇用形態	正社員・準社員・嘱託・(契約)・派遣 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	給与	基本給: 170,000円×上 住宅手当:(世帯主) 17,000円 手当: 円 手当: 円 手当: 円 合計: 187,000円×上	勤務時間	月~金 曜日 9:00 ~ 18:00 土 曜日 9:00 ~ 12:00(シフト制) 曜日 : ~ : 残業 有()時間 / 月・(無)場合により 休日 週休2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: 円	採用試験 内容	試験日 月 日 () :
	試用期間	有(3カ月間)・無		選考方法 <input checked="" type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接(集団・個人) <input checked="" 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5万 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 カ月分		提出方法 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 学校取りまとめ <input type="checkbox"/> 当日持参
	昇給	年 1 回 会社の業績による 円位		併願 他医療機関等 との掛け持ち 受験 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※当校のルールは別途 お伝えいたします
	出産休暇	有()・無		事前見学 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	育児休暇	有()・無		合格通知 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input 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・無
勤務(研修) 開始日	この相談のうえ 年 月 日()より			
交通	JR・地下鉄 函館本線 手箱 駅 下車 バス・市電 線 駅 下車 下車駅から徒歩 5分 マイカー通勤 可・(不可) 職員バス 有(駅より)・(無)			
※診療情報管理士科の学生について 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

普通免許取得者希望

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。