

求人申込票

受付年月日	担当者	受付番号	校内締切
2019.5.28	城下		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	いりょうほうじんしゃだん しんかわふあみりえないか		診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 内科・外科・小児科・整形外科・産婦人科・眼科 <input checked="" type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科・皮膚科・脳神経外科・歯科 <input type="checkbox"/> その他()		
	名称	医療法人社団 新川ファミリー内科 病院・クリニック 調剤薬局・歯科医院・その他 従業員数 8名 () 床		代表者	役職	院長	
募集内容	所在地	(〒001-0923) 札幌市北区新川三條七丁目1-10-1 TEL 011 (783) 8118 FAX 011 (783) 8000		担当者	役職	採用担当	
	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 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	雇用形態	正社員・準社員・嘱託・契約・派遣 その他()		勤務時間	曜日 休憩 12:30 ~ 14:00 月～金曜日 8:30 ~ 18:00 土曜日 8:30 ~ 12:30 残業 <input checked="" type="checkbox"/> (5)時間 / 月・無		
	給与	基本給: 130,000~195,000 住宅手当: 0 円 職務手当: 15,000 円 精勤手当: 10,000 円 (副任)手当: 10,000 (入職後) 円 合計: 35,000 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: 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 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(15,000 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 2 回 計 3.6 カ月分			提出 方法	<input type="checkbox"/> 学校取りまとめ <input checked="" type="checkbox"/> 当日持参	
	昇給	年 1 回 3,000 円位			併願 他医療機関等 との掛け持ち 受験	<input checked="" 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 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			卒 業 生 の 在 職	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 両方 <input checked="" type="checkbox"/> 当校のみ <input type="checkbox"/> 他校・ <input checked="" type="checkbox"/> 他	
	育児休暇	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			卒 業 生 の 在 職	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (/ 名) ・ 無	
	燃料手当	有 (月支給 円程度) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無					
保険	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・ <input checked="" type="checkbox"/> 厚生・ <input checked="" type="checkbox"/> 労災・ <input checked="" type="checkbox"/> 雇用・その他()						
勤務 (研修) 開始日	令和元 年 6 月 1 日()						
交通	JR・地下鉄 学園都市線 新川 駅 下車 15分 <input checked="" type="checkbox"/> 市電 北72新川線 6号線通 駅 下車 6号線通 下車駅から徒歩 5 分 マイカー通勤 <input checked="" type="checkbox"/> 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