

求人申込票

受付年月日	担当者	受付番号	校内締切
2021.2.1	狩野	320	随時 見学締切 随時

※ 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 れいわさっぽろくりにつく	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(リハビリテーション科、脳神経外科)		
	名称 医療法人社団 れいわ札幌クリニック(仮称) (現在建設中、2020/4開業予定) 病院・ クリニック ・調剤薬局・歯科医院・その他 従業員数 10 名 (0 床)	代表者	役職 理事長 (ふりがな) つなみ たけお 氏名 常見 健雄		
所在地	(〒 064 - 0920) 札幌市中央区南20条西11丁目 TEL 090 (6084) 2733 FAX ()	担当者	役職 事務長 (ふりがな) わたなべ たいいちろう 氏名 渡部 太一郎		
募集内容	採用職種	採用希望 学科	<input 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"/> 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)		
	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 準社員 <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣 その他()			
	給与	基本給 :	160,000 ~	円	
		住宅手当 :	(一人暮らし) 20,000	円	
		調整 手当 :	0 ~ 10,000 (能力次第)	円	
		手当 :		円	
		手当 :		円	
	合計 :	160,000	円		
	研修期間中 給与	上記に同じ・日給/時給 :			円
	試用期間	有 (3 カ月間) ・ 無			
	交通費	全額 定額(円) まで			
	賞与	1 年 2 回 計 4 カ月分			
	昇給	在調整中ですが、毎年あります 年 回			円
	出産休暇	有 ・ 無			
	育児休暇	有 ・ 無			
燃料手当	有 (月支給 円程度) 無				
保険	健康 ・ 厚生 ・ 労災 ・ 雇用 ・ その他()				
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		
		下車駅から徒歩		分	
	マイカー通勤	可 ・ 不可			
職員バス	有(駅より) ・ 無				
試験日	月 日 () :				
選考 方法	<input 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				
	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()			
提出方法	<input checked="" type="checkbox"/> 学校取りまとめ <input type="checkbox"/> 当日持参				
併願 他医療機関等 との掛け持ち 受験	<input checked="" 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				
事前見学	可 ・ 不可				
合格通知	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 両方				
募集先	<input type="checkbox"/> 当校のみ <input checked="" type="checkbox"/> 他校・一般				
卒業生の在職	有 (名) ・ 無				

(学校記入欄)エリア担当より

明細を添付させていただきます!

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