

記入例(医療系学科求人票)



学校法人西野学園

医療系学科(2018)年3月卒業予定者求人票

求人対象の卒業年
をご記入下さい。

※ □には、■印でご記入ください。

法人全体の
従業員数を
ご記入下さい。

法人の
代表者氏名を

事業所の
責任者氏名を
ご記入下さい。

出来る限り
具体的に
職務内容を
ご記入下さい。

正職員登用制
度がある場合は
登用条件を()
内にご記入下さい。

およその
支給月額を
ご記入下さい。

入職2年目の
およその年収を
ご記入下さい。

賞与・昇給は
前年実績を
ご記入下さい。

試用期間中の
雇用条件が
別途の場合は
補足事項に
ご記入頂くか、
別紙として
雇用条件をご
記入下さい。

求人内容を変更したときや
求人が充足したときは速やかに
求人票を返却して下さい。

| | | | | | | | |
|------------|--|---|---|----------------------------|--|------------------|-----------|
| フリガナ | イリヨウホウジンシャダン ニシノカイ | 設立 | S58年 | 全従業員数 | 計 800人 | フリガナ | ニシノ イチロウ |
| 法人名 | 医療法人社団 西野会 | | | 男 200人 | | 代表者 役職/ 氏名 | 理事長 西野 一郎 |
| フリガナ | ニシノキネンビョウイン | 設置 | H20年 | 従業員数 | 計 200人 | フリガナ | ニシノ ジロウ |
| 事業所名 | 西野記念病院 | | | 男 50人 | | 管理者 役職/ 氏名 | 院長 西野 二郎 |
| 事業所 所在地 | (〒 064 - 0805) 最寄駅 地 西11丁目 駅・バス停() から徒歩 6分 札幌市中央区南5条西11丁目1289-5 電話 (011) 513 - 2111 | 採用担当者 | 総務部 人事課 役職/氏名 人事課長 西野 四朗 | | | | |
| 書類 提出先 | (〒 060 - 0004) 札幌市中央区北4条西19丁目1-3 電話 (011) 616 - 2234 | 電話 | (011) 616 - 2234 | | | | |
| | | FAX | (011) 616 - 2316 | | | | |
| | | ホームページ | 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> | | | | |
| 募集職種 | 人数等 | 職務内容の詳細 | | | | | |
| 作業療法士 | 5名 (現行 20名) <input checked="" type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> その他() | 西野記念病院内の急性期リハ | | | | | |
| 臨床検査技師 | 2名 (現行 9名) <input type="checkbox"/> 増員 <input checked="" type="checkbox"/> その他() | 西野病院併設の健診施設 | | | | | |
| 雇用形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他() その他の場合、正職員登用制度 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無 | 必要資格 | <input type="checkbox"/> 理学療法士(4年制) <input checked="" type="checkbox"/> 作業療法士(4年制) <input type="checkbox"/> 言語聴覚士(3年制) <input checked="" type="checkbox"/> 臨床検査技師(3年制) <input type="checkbox"/> 臨床工学技士(3年制) <input type="checkbox"/> 歯科衛生士(3年制) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 資格不問 | | | | |
| 勤務 | 年課程 | 4年課程 (理学療法士/作業療法士) | 3年課程 (臨床検査技師/臨床工学技士/言語聴覚士/歯科衛生士) | 勤務 | 8時30分～17時20分 | | |
| | 賃金形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 月給制 <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 月給制 <input checked="" type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> その他() | 交替制 | 時 分～時 分 | | |
| | 基本給 | 200,000円 | 3,480,000円 | <input type="checkbox"/> 有 | 時 分～時 分 | | |
| | 職務手当 | ～ 10,000円 | ～ 円 | <input type="checkbox"/> 無 | 曜日 | | |
| | 資格手当 | ～ 10,000円 | ～ 円 | 勤務時間 | 時 分～時 分 | | |
| | 住宅手当 | 5,000～50,000円 | ～ 円 | 残業 月平均 | 20時間 | | |
| | 調整手当 | ～ 10,000円 | ～ 円 | 深夜勤務 月平均 | 1回 | | |
| | 月想定支給額 | 235,000～280,000円 | ～ 290,000円 | 通勤手当 | <input type="checkbox"/> 全額 <input checked="" type="checkbox"/> 上限(40,000) | | |
| | 2年目平均年収 | 約 3,993,900～ 円 | 約 3,636,600～ 円 | 賞与 | (前年度実績) 円 | | |
| | 休日 | <input checked="" type="checkbox"/> 日曜 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> 土曜 曜日 年間休日数 | 曜日 年間休日数 | 昇給 | 年 2回・計 5.1 か月分 | | |
| | 加入保険等 | <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 退職金制度 | | | 年 1回・計 円 4.5% | | |
| | 試用期間 | 1 か月、期間中の雇用条件 <input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 別途 | 期間中の社会保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 応募・選考要領 | 応募書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書 | | 選考 | 日時 月 日 時 分 | | |
| | 受付期間 | 月 日 ～ 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 別途通知 | | |
| | 選考方法 | 面接 <input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 集団 <input type="checkbox"/> グループディスカッション (前年テーマ:) | | 場所 | 西野病院にて | | |
| | | 筆記 <input checked="" type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> その他() 適性検査 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() | | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 作文(800 字) <input type="checkbox"/> 論文(字) 論作文テーマ <input checked="" type="checkbox"/> 当日提示 <input type="checkbox"/> 事前提示() | | | | | |
| その他 | 求める人材像 | 明るく元気に働ける方 | | 教育研修制度など | 新人職員研修、フォローアップ研修、ステップアップ研修、専門職研修 | | |
| | 応募選考に関する特記事項 | 喫煙者の入職 <input type="checkbox"/> こだわる <input checked="" type="checkbox"/> こだわらない | | 学会参加支援など | 有り(交通費負担、公休)、資格取得支援制度有り | | |
| 補足事項 | ①採用試験に伴う宿泊、交通費及び食費は当方で負担致します。 ②不採用の場合は、履歴書等の応募書類を郵送にて返却致します。 | | | | | | 学園使用欄 |

【ご送付先】 学校法人西野学園 学生サポートセンター 〒064-0805 札幌市中央区南5条西11丁目1289-5
FAX 011-522-5795 e-mail shok@nishino-g.ac.jp TEL 011-522-5790