

求人番号

41050- 3179941

事業所番号

4105-613656-4

受付年月日 令和6年5月20日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

Z88

就業地住所

佐賀県鳥栖市

職業分類

021-04

産業分類

603

医薬品・化粧品小売業

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ ケヤキヤツキョク

株式会社 ケヤキ薬局

所在地

〒 841-0083

佐賀県鳥栖市古賀町 3 6 0 - 3

ホームページ

2 仕事内容

職種

薬剤師

仕事内容

調剤業務全般
将来的に管理薬剤師として活躍していただける方を希望します。
※患者様のお宅へ薬のお届けや研修会への出席など、
自動車運転をともなう業務をお願いすることがあります。
マイカーを使用していただき、手当を支給いたします。
※ユニフォーム貸与
■業務の変更：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負・等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

賃金

月額（a + b）

333,333 円 ～ 433,333 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額

333,333 円 ～ 433,333 円

月平均労働日数（24.1 日）

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

月額＝年俸÷15ヶ月

賞与

賞形態等

年俸制 5,000,000 円 ～ 6,500,000 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限なし）

賞締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賞支払金日

固定（月末以外） 翌月 15 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 3.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

株式会社 けやき薬局

求人票（フルタイム）

求人番号

41050- 3179941

事業所番号

4105-613656-4 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18時 00分

(2) 09時 00分 ~ 13時 00分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) 月～金 ただし、木曜日の午後は交代で休み

(2) 土曜

※休憩は13時～14時

※特例措置対象事業場

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 時間

36協定における特別条項 なし

特別な事情・期間等

休憩時間

60分

年間休日数

75日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

休み：年末年始・お盆・GW・土曜午後・交代で木曜午後

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 5人

就業場所 5人

(うち女性 5人)

(うちパート 0人)

設立年 平成21年

資本金

労働組合 なし

事業内容

薬の調剤および一般薬品等の販売

会社の特長

平成21年9月開業。患者様に信頼される明るい会社になりたいです。

役職／代表者名

代表取締役 田川 正浩

法人番号 2300001007037

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 なし

復職制度 なし

育児休業 取得実績 なし

介護休業 取得実績 なし

看護休暇 取得実績 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*事前連絡の上、応募書類を事業所宛てに郵便かEメールで送付してください。後日、面接日時をお知らせいたします。

※紹介連絡先は管理画面をご確認ください。

○オンライン自主応募可

オンライン自主応募の際は紹介状は不要です

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

選考方法

書類選考

面接 (予定 1回)

筆記試験

その他

結果通知

即決

書類選考結果通知

書類到着後 1日以内

面接選考結果通知

面接後 14日以内

その他

通知方法

求職者マイページに連絡

郵送

電話

Eメール

その他

日時

随時

選考場所

〒 841-0083

佐賀県鳥栖市古賀町360-3

応募書類等

ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)

職務経歴書 ~~マイページ~~ その他

送付方法

Eメール 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 841-0083

佐賀県鳥栖市古賀町360-3

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

管理薬剤師

インダ 石田

電話番号 0000-00-0000 内線 ()

FAX 0000-00-0000

Eメール keyaki2109@bz03.plala.or.jp