

求人番号

47050- 1514941

事業所番号

4705-613786-7

受付年月日 令和6年5月2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

沖縄県石垣市

職業分類

032-02

産業分類

832

一般診療所

オンライン自主応募不可

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

イリョウホウジン ガンジュウカイ ヒデセイケイクリニック

医療法人 がんじゅう会 ヒデ整形クリニック

所在地

〒 907-0002

沖縄県石垣市字真栄里 1 0 8 - 3

ホームページ

http://hideseikei.com/

2 仕事内容

職種

〈正社員〉フィットネスジムスタッフ

仕事内容

◇クリニック併設のメディカルフィットネスジムでの仕事

*施設内での窓口業務全般

*会員様に対するトレーニングの説明、補助

*その他付随する業務

※パート勤務相談可

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

就業場所

〒 907-0002

沖縄県石垣市字真栄里 1 0 8 - 1 1

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

敷地内禁煙

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年を上限とするため

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可

トレーナー有資格者〈優遇〉

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 3ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

170,000 円 ~ 200,000 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

月平均労働日数 (23.4 日)

150,000 円 ~ 180,000 円

資格調整

手当 5,000 円 ~ 5,000 円

手当 15,000 円 ~ 15,000 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

◇皆勤手当 1 0 , 0 0 0 円

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

一定額

月額 3,000 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外) 翌月 10 日

昇給

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 1,000 円 (前年度実績)

賞与

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 2.00ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人 がんじゅう会 ヒデ整形クリニック

求人票（フルタイム）

求人番号

47050- 1514941

事業所番号

4705-613786-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 00分 ～ 16時 00分
（2） 11時 00分 ～ 19時 00分
（3） 14時 00分 ～ 22時 00分
又は 08時 00分 ～ 22時 00分 の間の 7時間 程度
就業時間に関する特記事項
週40時間労働（約164時間／月）

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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

84日

休日等

その他
週休二日制 その他
月7～8日（シフトにより変動あり）
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 29人
就業場所 25人
（うち女性 15人）
（うちパート 2人）

設立年 平成23年
資本金
労働組合 なし

事業内容

診療所（整形外科・リハビリテーション科）

会社の特長

開院12年目、最新医療 若く働きやすい職場です

役員／代表者名

理事長 坂元 秀行

法人番号 4360005000427

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 あり
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

※昇給は2年勤務後、実績、評価等により決定します。

【応募方法】
先に履歴書・紹介状を下記住所宛までに早めに持参又は郵送して下さい。書類選考を通過した方には面接の連絡を、選考からもれた場合は書類の返却で返事とします。

【書類提出先】
〒907-0002 沖縄県石垣市真栄里108-3
医療法人がんじゅう会ヒデ整形クリニック
担当 事務長 坂元

7 選考等

採用人数

1人 募集理由

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 7日以内 面接後 7日以内

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

〒907-0002
沖縄県石垣市字真栄里108-11

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
~~マイページ~~ 郵送
求職者マイページ 郵送又は持参

郵送の送付場所
〒907-0002
沖縄県石垣市字真栄里108-3

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

選考通過者のみ面接

担当者

事務長

サカモト 坂元
電話番号 0980-84-1155 内線（ ）
FAX 0980-84-1166
Eメール
hideseikei@sound.ocn.ne.jp

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。