

求人番号

13080-24632441

事業所番号

1308-450518-6

受付年月日 令和6年3月5日

紹介期限日 令和6年5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

A21

J05

Z26

B79

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

東京都立川市

職業分類

023-01

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

シロモト クリニック
城本クリニック

所在地

〒160-0023
東京都新宿区西新宿1-4-2 141ビル6階

ホームページ

https://www.shiromoto.to/

2 仕事内容

職種

正・准看護師／美容皮フ科／日勤／城本クリニック立川院

仕事内容

美容皮フ科における施術、患者様対応、その他庶務。
美容皮フ科初心者歓迎。やさしく指導します。日勤のみ。
社員割引制度あり。制服貸与。報奨金制度あり。

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

〒190-0012
東京都立川市曙町2-8-3 0わかぐさビル3F
城本クリニック立川院

JR線 立川駅 から 徒歩5分

就労条件

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

不可

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限あり（35歳以下）

年齢制限該当事由

キャリア形成

長期勤続によるキャリア形成を図る為

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

看護師
准看護師

必須
必須

必要免許・資格

いずれかの免許・資格所持で可

試用期間

試用期間あり

期間

6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)

340,000円 ~ 400,000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

340,000円 ~ 400,000円

月平均労働日数(21.3日)

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

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

退職金は、勤続10年以上で且つ特別功労のあった者に支給。

賃形態金等

月給

円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 30,000円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 28日

昇給

あり（前年度実績あり）

金額 1月あたり 0円 ~ 100,000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）

賞与金額 600,000円 ~ 1,600,000円（前年度実績）

事業所名

城本クリニック

求人票（フルタイム）

求人番号



13080-24632441

事業所番号



1308-450518-6（2/2）

4 労働時間

就業時間

(1) 10時 00分 ~ 19時 00分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

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

109日

休日等

その他

週休二日制 毎 週

シフト制：週2休

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 250人

就業場所 6人

(うち女性 5人)

(うちパート 0人)

設立年 平成元年

資本金

労働組合 なし

事業内容

美容外科・美容皮フ科

会社の特長

T V C Mでもお馴染み「城本クリニック」でございます。
全国25院で展開している美容外科・美容皮フ科。
形成外科専門医、美容外科専門医多数在籍。

役職／代表者名

代表 森上 和樹

法人番号

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 あり

看護休業取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

『産休・育児休暇取得者多数実績あり』

事前にハローワークまたは応募者から電話連絡の上、応募ください。

7 選考等

採用人数

2人

募集増員理由

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

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 7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

〒 190-0012

東京都立川市曙町2丁目8-30 わかぐさビル3F

城本クリニック立川院

JR立川駅 から 徒歩5分

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 職歴あれば職務経歴書

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 面接時持参

郵送の送付場所 〒

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

事務局

採用係

電話番号 03-3367-2730 内線 ()

FAX 03-3367-2731

Eメール