



事業所番号



1414-616571-3

1414-616571-3

紹介期限日 令和6年6月30日

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
------	-------------------

識別欄		I18			

就業地住所

神奈川県川崎市中原区

職業分類

021-04

産業分類

603	医薬品・化粧品小売業
-----	------------

事業所名	シノダヤツキョク シノダ アキラ シノダ薬局 篠田 聡
所在地	〒 211-0045 神奈川県川崎市中原区上新城 2 - 3 - 1 7 ----- ホームページ

職 種	薬剤師	
仕 事 内 容	調剤薬局での薬剤師業務 ・調剤・服薬指導・監査業務 ・発注、検品など ＜変更の範囲：なし＞	
雇 用 形 態	パート労働者 [正社員以外の名称]	
	正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去３年間） [1 名]	
派遣 ・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	雇用期間の定めあり（４ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり （条件付きで更新あり） 契約更新の条件 [勤務成績、勤務状況、勤務態度、業務の仕方、服務規律、職場秩序 遵守、協調性、健康状態等により判断する]	

就業場	事業所所在地と同じ 〒 211-0045 神奈川県川崎市中原区上新城 2-3-17		
	武蔵新城駅 から 徒歩1分		
所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通 力勤 	不可	転可 勤能 の性	なし [
年 齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学 歴	不問		
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 薬剤師業務		
必P C 要ス キ ナル	主に業務ソフトへのデータ入力業務		
必 要 な 免 許 ・ 資 格	薬剤師 必須		
試 用 期 間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件		

(1 / 2)

時間額 (a + b)		2,300 円 ～	2,300 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)			
賃	基本給 (a)	基本給 (時間換算額)	
	定額の手当 (b)	2,300 円 ～	2,300 円
	支払われる手当 (c)	手当	円 ～ 円
		手当	円 ～ 円
		手当	円 ～ 円
手当		円 ～ 円	
金	固定残業代 (c)	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 (d)		
賃形態金等	時給	円 ～	円
通手勤当	その他内容		
賃締切日	固定 (月末)		
賃支払日	固定 (月末以外)	翌月 15 日	
昇給	あり (前年度実績 あり)		
賞与	金額 1時間あたり	0 円 ～	100 円 (前年度実績)
与	なし	年 回 (前年度実績)	

求人票（パートタイム）



事業所名

シノダ薬局 篠田 聡

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） ～
（2） ～
（3） ～
又は 09時 00分 ～ 19時 30分 の間の 8時間 程度
就業時間に関する特記事項
土曜日：9：00～13：00または15：00まで勤務できる方希望

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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

90分

週所定労働日数

週2日 以上

労働日数について相談可

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
年末年始
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 日

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 公災 健康 厚生
財形 その他（ → ）

退職金共済

未加入

退職金制度

なし

企業年金

厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金

定年制

なし

再雇用制度

なし

勤務延長

なし

入居可能住宅

利用可能託児施設

なし

託児施設に関する特記事項

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）

2人

設立年

令和 2年

資本金

労働組合

なし

事業内容

調剤薬局

会社の特長

地元に密着した薬局

役職／代表者名

代表
篠田 聡

法人番号

就業規則

フルタイム あり

パートタイム

なし

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

書類選考後7日以内に選考結果又は面接日程をご連絡いたします。

休憩時間は原則90分ですが、別途相談可能です。
※長くとられている方もおります。

※労働条件に応じて該当する保険に加入。

※年次有給休暇は法定の通り付与。

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

即決 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 その他

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他

日時

随時

選考場所

〒 211-0045
神奈川県川崎市中原区上新城2-3-17

武蔵新城駅 から 徒歩1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 薬剤師免許証（原本）

送付方法
~~メール~~ 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 211-0045
神奈川県川崎市中原区上新城2-3-17

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

代表
シノダ
篠田
電話番号 044-788-8133 内線（ ）
FAX 044-788-8133
Eメール