

求人番号

27010-18800041

事業所番号

2701- 41932-0

受付年月日 令和6年4月1日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

就業地住所

滋賀県長浜市

職業分類

095-03

039-02

産業分類

541 産業機械器具卸売業

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不可

1 求人事業所

事業所名

コニシイリョウキ カブシキガイシャ

所在地

〒540-0038 大阪府大阪市中央区内淡路町2丁目1番5号

ホームページ <http://www.kns-md.co.jp>

2 仕事内容

職種

商品管理業務（長浜赤十字病院内勤務）パート

仕事内容

・商品を棚分けし、各部署に届ける作業

・手術室で使用する材料のピッキング

「変更範囲：変更無し」

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負等

就業形態

請負

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・態度・能力による。

雇止め規定あり

就業場所

就 業 場 所

〒526-0053 滋賀県長浜市宮前町14-7 長浜赤十字病院内作業場

長浜駅 から 徒歩15分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

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

簡単なパソコン操作

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 6ヶ月間

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)

1,000 円 ~ 1,000 円

※（固定残業代がある場合は a+b+c）

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ~ 1,000 円

手当

円 ~ 円

円 ~ 円

円 ~ 円

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

時給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 50,000 円

固定 (月末)

固定 (月末以外) 翌月 25 日

なし

なし

年 回 (前年度実績)

事業所名

小西医療器 株式会社

求人票（パートタイム）

求人番号

27010-18800041

事業所番号

2701- 41932-0 （2／2）

4 労働時間

就業時間

就業時間に関する特記事項

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

0分

週所定労働日数

週5日 程度

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

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 1,200人

就業場所 9人

(うち女性 9人)

(うちパート 4人)

設立年 昭和25年

資本金 5,000万円

労働組合 なし

事業内容

医科機器・理化学機器・検査機器・薬局用各機器その他医療用器具用具の販売

会社の特長

主として国立病院・官公立病院・大学付属病院・日赤病院及其他主要病院に対し医療機器、器具を販売。医療機器商社として業界では著名。

役職／代表者名

代表取締役 林 高広

法人番号 1120001079483

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

・有給休暇・加入保険は法定通り

・履歴書（写真貼付）・職務経歴書・紹介状送付

（書類送付先）

〒571-0044

大阪府門真市松生町4丁目6番

小西医療器株式会社

大阪ソリューションセンター 採用担当者 宛

※書類到着後概ね10日以内に連絡します。

※応募にはハローワークの紹介状が必要です。

※求人票の内容に関する確認事項がなければ、そのまま応募書類を郵送ください。

7 選考等

採用人数

2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

書類選考結果通知

書類到着後 10日以内

面接選考結果通知

面接後 10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 その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒 526-0053

滋賀県長浜市宮前町14-7

長浜赤十字病院内作業場

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 ~~不要~~ その他

送付方法

~~メール~~ 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒

※特記参照

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

※

採用担当者

電話番号 06-6916-2661

FAX 06-6944-9873

Eメール

内線（ ）