



求人番号

34050-9321441

事業所番号



3405-619741-4

受付年月日 令和6年4月23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	D29			
-----	-----	--	--	--

就業地住所

広島県福山市

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	マツビル カブシキガイシャ 松ビル 株式会社
所在地	〒720-0832 広島県福山市水呑町三新田1丁目146 ホームページ

2 仕事内容

職種	薬剤師 (オリーブ薬局)
仕事内容	調剤薬局における薬剤師業務 「変更範囲: 変更なし」 *ハローワークの窓口でご相談のうえ、必ず、ハローワークの紹介状の交付を受けていただくようお願いします。
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 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 (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	〒720-0311 広島県福山市沼隈町草深1963-1 オリーブ薬局 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	必須 大学以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要PCスキル	電子薬歴入力程度のWORDスキル
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ヶ月 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)	1,800円 ~ 2,200円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,800円 ~ 2,200円
賃金の支払われる手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
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)	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給 (上限あり) 月額 10,000円
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 なし)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

事業所名	松ビル 株式会社
------	----------

求人票 (パートタイム)



34050-9321441

事業所番号



3405-619741-4 (2/2)

4 労働時間

就業時間	(1) 16時 00分 ~ 18時 30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	0分 週所定労働日数 週1日 ~ 週4日 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 その他 シフト制

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	退職金制度
		未加入	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	単身用 () 世帯用 ()		
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 10人 就業場所 3人 (うち女性 2人) (うちパート 2人)	設立年 令和元年 資本金 100万円 労働組合 なし	
事業内容	調剤薬局 障がい者グループホーム		
会社の特長	開業は令和2年2月です。 患者の健康をサポートする為、社員が生き活きと働ける環境づくりを目指しています。		
役員/代表者名	代表取締役 松岡 祥行	法人番号 3240001055421	
就業規則	フルタイム なし	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	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

*無料駐車場あり
*有給休暇：法定通り付与
「更新上限：なし」

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 即日決 書類到着後 1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	〒720-0311 広島県福山市沼隈町草深1963-1 オリーブ薬局		
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 () その他 免許証原本 送付方法 Eメール 郵送 (面接時に持参) 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 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	代表取締役 マツオカ ヨシユキ 松岡 祥行 電話番号 090-7370-4979 内線 () FAX 084-959-2685 Eメール		