

求人番号

46012- 1073141

事業所番号

4601-621107-8

受付年月日 令和6年5月1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

Z54

就業地住所

鹿児島県西之表市

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

カモメヤツキヨクカブシキガイシャ
かもめ薬局株式会社

所在地

〒 891-3116
鹿児島県西之表市鴨女町 9 5

ホームページ

2 仕事内容

職種

薬剤師

仕事内容

【急 募】

◎調剤業務及び、付随する業務

「従事すべき業務の変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 臨時雇用

正社員登用 **あり**
正社員登用の実績（過去3年間）
なし

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）
6ヶ月

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
病気療養休業中の社員の補充のため、復帰の見通しが立つまで更新

3 賃金・手当

就 業 場 所

事業所所在地と同じ
〒 891-3116
鹿児島県西之表市鴨女町 9 5

受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 なし

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

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要免許・資格

薬剤師

必須

普通自動車運転免許 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

賃 金

月額（a + b）

300,000 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

300,000 円 ～ 400,000 円

月平均労働日数（20.4 日）

手当

円 ～ 円

手当 円 ～ 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

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 25,000 円

固定（月末以外）

毎月 15 日

固定（月末以外）

当月 25 日

なし

あり（前年度実績 **あり**）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 4.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号
46012- 1073141

事業所番号
4601-621107-8 （2 / 2）

事業所名

かもめ薬局株式会社

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） ～
（2） ～
（3） ～
又は 08時 30分 ～ 18時 15分 の間の 8時間 程度
就業時間に関する特記事項
勤務表による

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

120日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
勤務表による
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 8人
就業場所 8人
（うち女性 6人）
（うちパート 2人）

設立年 平成29年
資本金 100万円
労働組合 なし

事業内容

調剤薬局 市販薬販売 お客様のご相談に丁寧な説明を心がけており、配達にも応じます。

会社の特長

事業所としては新しいですが、どんな方にも働きやすい職場になるように改善を重ねている途中です。お薬を必要とされる方々に、安心してご利用いただけるように従業員一同努力しています。

役職／代表者名

代表取締役
名越 哲朗

法人番号 4340001020422

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 あり

育児休業取得実績 該当者なし

介護休業取得実績 あり

看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 他
理由 休職従業員の臨時補充

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
書類到着後 5日以内 面接後 3日以内

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

〒 891-3116
鹿児島県西之表市鴨女町 9 5

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
郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 891-3116
鹿児島県西之表市鴨女町 9 5

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
ナゴエ テツロウ
名越 哲朗
電話番号 0997-23-1232 内線（ ）
FAX 0997-22-1466
Eメール