

求人番号

01084-386041

事業所番号

0108-101942-4

受付年月日

令和6年4月15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

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可

就業地住所

北海道滝川市
北海道樺戸郡新十津川町

職業分類

021-04

産業分類

603 医薬品・化粧品小売業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ ホリヤツキョウ
株式会社 ホリ薬局

所在地

〒073-0161
北海道砂川市西1条北19丁目2番1号
ホームページ

2 仕事内容

職種

薬剤師

仕事内容

薬剤師としての一般的業務に従事していただきます。
調剤業務・監査・投薬・服薬指導・薬剤管理・OTC対応 等
*変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者
正社員以外の名称
正社員登用 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）
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
担当業務に係る適正・業務・能力により判断し決定（通算契約上限5年／更新回数上限9回

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）

2,500 円 ～ 3,000 円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

2,500 円 ～ 3,000 円

賃金

基本給（時間換算額）

2,500 円 ～ 3,000 円

手当

円 ～ 円
円 ～ 円
円 ～ 円
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（d）

月額換算：250,000円～360,000円
（時給）×100時間～120時間
※通勤手当…片道2km以上から会社規定により支給

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通勤手当

実費支給（上限あり） 月額 20,000 円

賞与

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年2回（前年度実績）
賞与金額 10,000 円 ～ 50,000 円（前年度実績）

就業地住所

北海道滝川市
北海道樺戸郡新十津川町

職業分類

021-04

産業分類

603 医薬品・化粧品小売業

就 業 場 所

〒073-0034
北海道滝川市空知町2丁目5番9号
株式会社ホリ薬局 啓南店 他店舗
他店舗（北海道樺戸郡新十津川町字花月201-35 株式会社ホリ薬局 花月店）
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

マイ通勤

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

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

電子薬歴入力程度

必要免許・資格

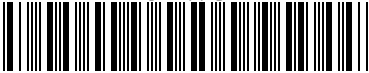
薬剤師 必須

試用期間

試用期間あり 期間 2週間
試用期間中の労働条件 同条件

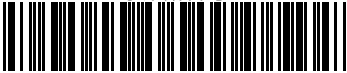
求人票（パートタイム）

求人番号



01084- 386041

事業所番号



0108-101942-4 （2／2）

事業所名	株式会社 ホリ薬局
------	-----------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 09時 00分 ～ 15時 00分 （2） 09時 00分 ～ 13時 00分 （3） ～ 又は 09時 00分 ～ 18時 00分 の間の 5時間 程度			
	就業時間に関する特記事項 平日：9時～18時の間の5～6時間程度 ※希望する時間帯で相談に応じます （1）（2）時間帯：土曜日、休憩なし ※月100～120時間程度			
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	週所定労働日数	週5日 程度	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 シフト制（希望休日があれば相談してください） 年末年始休み 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	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 12人 就業場所 7人 （うち女性 4人） （うちパート 0人）	設立年 平成 4年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
	事業内容 医薬品の販売及び調剤	
事業内容	医薬品の販売及び調剤	
会社の特長	保険調剤薬局として地域社会・地域住民の健康サポート活動を重点に置いて地域に貢献できる薬局を目指して営業をしております。	
役職／代表者名	代表取締役 堀 昭	法人番号 4430001048644
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 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

- *履歴書・紹介状を所在地宛てに郵送してください
書類到着後5日以内に選考結果等をお知らせします
- *労働日数や休憩なしでの勤務等、希望がある方は相談して下さい
*週所定労働時間・日数により加入保険、有給休暇日数は異なります
- *通勤手当は当社規定により支給
*自社商品割引、社内表彰制度等あり
*昇給は査定評価による（更新1年後の4月）
*慶弔見舞制度、自社商品割引、社内表彰制度あり
*花見・社員旅行・忘年会など社内行事あり（現在はコロナ禍の為一時中止）
*就業時間（1）花月店（新十津川）の場合
（2）啓南店の場合
- *6ヶ月毎更新

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由	[]
選考方法	書類選考	面接（予定 2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 5日以内 面接後 5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	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒 073-0161 北海道砂川市西1条北19丁目2番1号		
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 Eメール 郵送 [] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 073-0161 北海道砂川市西1条北19丁目2番1号		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
[選考に関する特記事項 ○事前連絡]			
担当者	人事課 採用担当者 電話番号 0125-54-2231 内線（ ） FAX 0125-54-2232 Eメール		