

求人番号

01240- 7346041

事業所番号

0124-626388-1

受付年月日 令和6年4月22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

Z54

Y12

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

北海道札幌市北区

職業分類

023-01

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

マチノケイセイゲカ・スキンケアクリニック
まちの形成外科・スキンケアクリニック

所在地

〒002-0859
北海道札幌市北区屯田9条3丁目1-20
屯田メディカルモール1階

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師（正・准）

仕事内容

形成外科クリニックでの看護業務、スキンケア業務に従事していただきます。

美容に興味のある方、美容未経験の方ぜひご応募ください！

※勤務時間は応相談（週2日も可）

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）
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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）

1,600 円 ～ 2,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,600 円 ～ 2,000 円

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

時給

円 ～ 円

実費支給（上限あり）

月額 15,000 円

固定（月末以外）

毎月 15 日

固定（月末以外）

当月 25 日

あり（前年度実績 なし）

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号

01240- 7346041

事業所番号

0124-626388-1 （2／2）

事業所名

まちの形成外科・スキンケアクリニック

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 45分 ～ 17時 45分
（2） 08時 45分 ～ 12時 45分
（3） 08時 45分 ～ 19時 45分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔
（1）月・水・金
（2）土（休憩なし）
（3）火・木
〕

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2日 ～ 週5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 毎 週
〔
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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 あり（一律 65歳）

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~
世帯用 ~~あり~~
〔
〕

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 4人）
（うちパート 2人）
設立年 令和 5年
資本金
労働組合 なし

事業内容

形成外科・スキンケアクリニック

会社の特長

令和5年11月開院の新規形成外科・スキンケアクリニックです

役職／代表者名

院長 藤 雄大 法人番号

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

該当者なし 介護休業取得実績 該当者なし 看護休業取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

※週所定労働時間により加入保険が変わります（法定通り）
※有給休暇は法定通り付与します。

※オンライン自主応募の場合は、ハローワーク紹介状は不要です。

7 選考等

採用人数

2人 募集 増員 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 10日以内 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 Eメール その他

日時

随時〔
〕

選考場所

〒 060-0052
北海道札幌市中央区南2条東1－11第泊6階ビル

地下鉄大通駅 から 徒歩3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~~〕
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
〒 060-0052
北海道札幌市中央区南2条東1－11第泊6階ビル

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

株式会社グロウス

ミカミ 三上
電話番号 011-223-4400 内線（ ）
FAX 011-223-4411
Eメール machino.skincarecl@gmail.com