

求人番号

02030- 3453741

事業所番号

0203- 3378-6

受付年月日 令和6年4月2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	Y12			Z54	

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

就業地住所	職業分類
青森県弘前市	023-01
	産業分類
831	病院

1 求人事業所

事業所名

シャダンホウジン ジイクカイフクシイン

一般社団法人 慈育会福祉医院

所在地

〒036-8083

青森県弘前市新里字東里見49

ホームページ

2 仕事内容

職種

正看護師または准看護師（パート・午前）

仕事内容

○整形外科医院で看護業務を担当する看護師を募集します。
・当医院の外来・入院患者への臨床業務等
・その他関連する業務

*月曜日から土曜日（日曜日休日）の週6日の勤務になりますが、
その他休日については面接時にご相談ください。

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

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

実費支給（上限あり）

月額 5,000円

固定（月末以外）

毎月 25日

固定（月末以外）

当月 25日

なし

なし

年回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名

一般社団法人 慈育会福士医院

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 00分 ~ 12時 00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6日 程度

休日等

日 その他

週休二日制 その他

休日については本人と相談のうえ、決定します。

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

あり（勤続 4年以上）

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 あり

勤務延長 なし

(一律 65歳) (上限 70歳まで)

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 30人

就業場所 30人

(うち女性 23人)

(うちパート 0人)

設立年 明治前

資本金

労働組合 なし

事業内容

医療業

会社の特長

整形外科の医院です

役職／代表者名

院長 福士 智昭

法人番号 1420005004878

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

*職員用無料駐車場あり

※事前連絡の上、履歴書、紹介状、職務経歴書を事業所まで持参してください。（郵送不可）

書類選考通過者には後日、面接日時等を連絡いたします。

なお、提出された応募書類はお返しいたしません。

【N C連携事業対象求人】

【ハローワークからのお知らせ】

求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。

(労働基準法第15条1項に基づく)

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 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

その他

書類到着後 7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

その他

後日連絡

選考場所

〒 036-8083

青森県弘前市新里字東里見4 9

弘南鉄道黒石線 新里駅 から 徒歩10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 ~~マイページカード~~ ~~その他~~

送付方法 ~~Eメール~~ ~~郵送~~ ~~求職者マイページ~~

持参（郵送不可）

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

医事課

マエヤマ 前山

電話番号 0172-27-1521

FAX 0172-26-1005

Eメール

内線（ ）