

求 人 票

求 人 者	事業所名	ふりがな ていねけいじんかいびょういん 手 稲 溪 仁 会 病 院						
	所在地	(〒006－8555) 北海道札幌市手稲区前田1条12丁目1番40号						
	代表者氏名	ふりがな なりた よしあき 成 田 吉 明				設立年月	昭和62年12月	
	採用担当 役職者名	ふりがな そうむ つきぎざわ しょうご 総務課 槻木澤 彰吾				電 話 FAX	(011)681－8111 (011)685－2998	
	事業内容	総合病院 35診療科			病 床 数	670 床	職 員 数	1,750 名
採 用 条 件	採用職種及び人数		胚培養士 1名(正職員)					
	初任給	基 本 給	当院規程による			円	※経験考慮します	
		通勤手当	50,000円まで実費支給			円		
		住宅手当	13, 000～23, 000			円		
		手当				円		
		手当				円		
		合計(税込)				円		
	賞 与	年2回平均4. 5ヶ月 (H28年度実績)		勤務時間	午前8時30分～午後5時10分			
	昇 給	年1回平均1～2%						
	社会保険	健康保険・雇用保険・労災保険 厚生年金・厚生年金基金		勤務予定地	手稲溪仁会病院			
休日・休暇	土・日・祝日 4週8休制(休日出勤・時間外勤務有り)、年末年始休暇、年次有給休暇(初年度10日) 特別休暇(慶弔、産休等)							
採 用 方 法	提出書類	履歴書						
	受付期間	随時受付						
	選考方法	面接						
	選考日時	別途通知		選考場所	手稲溪仁会病院			
備 考	・胚培養士実務経験者、資格保持者求む ・試用期間あり、試用期間満了後、勤務実績、態度等考慮し正職員へ登用予定 ・提出書類を上記採用担当まで郵送下さい。 ・選考日時・選考場所に関しての詳細は、応募者に直接ご通知いたします。							