

求 人 票 (2 0 2 3 年 3 月 卒 業 見 込 み 採 用 試 験)

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 ふるた やすし 古 田 康				設立年月	昭和62年12月	
	採用担当 役職者名	ふりがな さかぐち すぐる 総務課 阪 口 卓				電 話 FAX	(011)681－8111 (011)685－2998	
	事業内容	総合病院 36診療科			病床 数	670 床	職 員 数	1,900 名
採 用 条 件	採用職種及び人数		診療放射線技師 1名					
	初任給	基 本 給	187,000円～			経験考慮により決定		
		通勤手当	規程により実費支給					
		住宅手当	13, 000～23, 000 円			非世帯主13,000円・世帯主23,000円		
		その他手当	規程による					
		合計(税込)	200, 000円～					
	諸手当	燃料手当	10月	30,000円～90,000 円		非世帯主30,000円・世帯主90,000円		
		賞 与	年2回	4.50ヶ月(昨年実績)		6月(2.0ヵ月)・12月(2.5ヵ月)		
	昇 給	年1回平均1～2%		勤務時間		午前8時30分～午後5時20分 当直勤務あり(月数回)		
	社会保険	健康保険・雇用保険・労災保険		勤務予定地		手稲溪仁会病院		
厚生年金・企業年金基金								
採 用 方 法	休日・休暇	4週8休制、国民の祝日 年末年始休暇、年次有給休暇(初年度10日)、特別休暇(慶弔等)						
	提出書類	履歴書、成績証明書、卒業(見込)証明書						
	受付期間	随時受付						
	選考方法	書類選考・面接試験・適性検査						
備 考	選考日時	別途個別通知		選考場所		手稲溪仁会病院		
	※ 選考日時・選考場所に関する詳細は、応募者に直接ご通知いたします。 ※ 提出書類を当院採用担当まで郵送して下さい。							