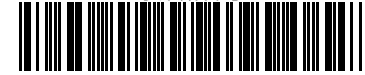




03070-4420401

事業所番号



0307-21781-0 (2/2)

求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人 優親会 及川脳神経内科クリニック
------	-----------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 火曜日・土曜日は(2)
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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	90分 年間休日数 70日
休日等	日 祝日 週休二日制 なし 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
	特形 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 あり (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅			
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 10人 就業場所 10人 (うち女性 10人) (うちパート 0人)	設立年 昭和54年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 内科系医療業務	
会社の特長	一般内科、神経内科、訪問診療を担当	
役職/代表者名	理事長 及川 優	法人番号 1400005003477
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 あり	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

--

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7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	〒 024-0043 岩手県北上市立花 10 地割 28-1 北上駅 から 徒歩20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 ポートフォリオ その他		
	送付方法	メール 郵送	
	郵送の送付場所 〒 024-0043 岩手県北上市立花 10 地割 28-1		
	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	副院長 オйкаワミユキ 及川 深雪 電話番号 0197-65-3811 内線 () FAX 0197-62-6699 Eメール myu197214myu@gmail.com		