求人申込書(求人票) <横浜市委託職業紹介事業>

<求人事業所の概要>

| 登録番号 | 28-001 | 雇用 | 保険事業所番号 | 1401-304103-1 | 受付番号 | 25-0224 | | | | |
|----------|---------------------------|-----------|---------------------------------|--|--------------------|---------|--|--|--|--|
| (フリガナ) | イリョウホウジンシャダンヨシハル | カイ ヨコハマトウ | ホウビョウイン | 選考(就業)場所までの略図(最寄の駅・バス停からの道順) | | | | | | |
| 企業名·運営主体 | 医療法人社団嘉明 | 会 横浜耳 | 東邦病院 | | 楼 近南 47 宁 应 | > | | | | |
| 所在地 | 〒233-0008 神奈川県横浜市港南 | 区最戸1-3 | -16 | 横浜東邦病院 最戸橋バス停 東京橋 スター 京浜急行 五田 ボス 海 日本 アンドル マ アンドル マ アンドル マ アンドル アンドル アンドル アンドル アンドル アンドル アンドル アンドル | | | | | | |
| TEL | | FAX | | 越戸橋 スター 京 大 本 大 本 大 本 大 本 大 本 大 本 大 本 大 本 大 本 大 | | | | | | |
| 事業内容 | 一般病院 病床数96床(一般47床、回リハ49床) | | | ●日産 ブリンス ハイセ ・ 古営地下鉄 | | | | | | |
| 役職/代表者名 | 理事長 /梅田 嘉明 | 従業員数 | 全体 175人 当事業所 175人 (内女性 145人) | ブリンス 「バイ」 | | | | | | |
| 設立年 | 昭和54年 | 資本金 | | 至弘明寺 1号線 上大岡 | | | | | | |
| 採用担当者 | | | | 東急線・ブル | | | | | | |

<求人要件>

| <水人要件 | | | | | | | |
|-------------|---|--------|---------|------------------------|-----------------------|----------------------|-----|
| 職種 | 看護師 | 求人数 | 2人 | 雇用形態 | 正規·契 | 約・有期パート・無期パート 有期派遣・無 | 期派遣 |
| | (雇入れ直後) 外来業務·病棟業務 | | 賃金形態 | 月給・日給・時給・年俸制・その他() | | | |
| 業務内容 | | | | 基本給 1,450円~1,550円 | | | |
| | (変更の範囲) なし | | | | 定額的に | 手当 | 円 |
| < | 期間の定めなし期間の定めあり(年 | 月) | 賃金 | 支払われる 手当 | 手当 | 円 | |
| | 契約の更新 あり (更新基準: |) | | その他の 手当等 | 手当 | 円 | |
| | 更新上限 あり・なし (通算契約期間の上限: | の上限 回) | | | 手当 | 円 | |
| 年齢 (| 不問 | | | | 手当 | 円 | |
| | 看護師免許 | | | | | 手当 | 円 |
| | 准看護師免許 | | | | 合計 | | 円 |
| 試用期間 | ありなし期間(| | 通勤手当 | 実費あり (1日 1,500円まで支給) | | | |
| | 試用期間中の労働条件 | | | 賃金締切日 | 毎月 10日 | | |
| 46 M6 10 -c | (事業所名) 横浜東邦病院 (雇入れ直後の所在地) 横浜市港南区最戸1-3-16 | | | 賃金支払日 | 毎月 25日 | | |
| | | | | 昇給 | 毎年度実績 20円 ~ 円 | | |
| 就業場所 | | | alt. I. | 毎年度実績 | [2回 | | |
| | (変更の範囲) 希望があればグループ内 | 内異動を考慮 | にます。 | 賞与 | または 10,0 | 00円~120,000円 | |
| 勤務時間 | ①8:30~17:30 | | | 加入保険 | 雇用(先 | 分災 健康 厚生 その他(|) |
| | ②12:30~20:30 | | | 退職金制度 | ありなし | | |
| 休憩時間 | ①60分 ②45分 | | | 退職金共済 | 加入 未加入 | | |
| 時間外労働時間 | なしあり(月平均 時間) | | | 定年制度 | あり 一律 60歳 再雇用あり 65歳まで | | |
| 受動喫煙 | 対策あり(場所:全館禁煙) | | 応募書類 | 紹介状・履歴書 写真貼付)・その他(資格証) | | | |
| 休日等 | | | | 受付期間 | 随時 | | |
| | 6ヶ月経過後の年次有給日数 5 | | 受付方法 | 電話のうえ、応募書類 郵送 | | | |
| | 勤務については応相談 就業時間選択可 ※条件により加入保険は異なる | | | 選考方法 | 書類選考 | 面接 (回) 筆記試験 | |
| | | | | | その他(| _ |) |
| | | | | 採否通知 | 1日後、電 | | |