



学校法人 西野学園

医療系学科 新卒求人票

法人全体の従業員数をご記入下さい。

※ □には、■印でご記入ください。

求人内容を変更したとき

求人者が充足したときは速やかにお知らせ下さい

求人職種等

勤務条件

応募・選考要領

補足事項

フリガナ	イリヨウホウジン ニシノカイ	設立	S63	年	全計	200人	フリガナ	ニシノ 伊弉	
法人名	医療法人 西野会	事業所の従業員数	ご記入下さい。		男	70人	代表者	理事長/ 西野 一郎	
フリガナ	ニシノキネンビョウイン	設置	H20	年	計	180人	フリガナ	ニシノ 伊弉	
事業所名	西野記念病院	事業所の従業員数	ご記入下さい。		男	52人	管理者	院長/ 西野 二郎	
		女			女	128人	氏名		
標準科/事業内容	内/外/整形外/循環器/泌尿器/リハビリ/リハビリ/歯/精神/心療内						病床数/ユニット数/入所定員	床(名)	
所在地	(〒 060 - 0004) 最寄駅 東西線 駅・バス停(西18丁目) から徒歩 10分 札幌市中央区北4条西19丁目1-3						採用担当者	総務部 人事課 役職/氏名 人事課長/ 西野 三郎	
書類提出先	(〒 -) 上に同じ						電話 (011) 616 - 2234	FAX (011) 616 - 2316	
	主に法人の所在地						ホームページ 有 ■ 無 □	http://www.nishino-mhp.com	
募集職種	理学療法士		2名 (現行 15名)		■ 増員 □ その他()		職務内容の詳細		
	臨床工学技士		2名 (現行 8名)		□ 増員 ■ その他(欠員補充)		急性期リハビリを行う。		
雇用形態	■ 正職員 □ その他()		必要資格		■ 理学療法士(4年制) □ 作業療法士(4年制)		□ 言語聴覚士(3年制)		
	その他の場合、正職員登用制度		□ 有 () □ 無		□ 臨床検査技師(3年制) ■ 臨床工学技士(3年制)		□ 歯科衛生士(3年制)		
区分/年課程	4年制卒業 (理学療法士/作業療法士)		3年制卒業 (言語聴覚士/臨床検査/臨床工学/歯科衛生士)		勤務制		① 8時 30分 ~ 18時 0分		
賞金形態	■ 月給制 □ 年俸制 □ その他()		□ 月給制 ■ 年俸制 □ その他()		■ 有		② 時 分 ~ 時 分		
基本給	180,000 円		3,240,000 円		□ 無		③ 時 分 ~ 時 分		
職務手当	~ 10,000 円		~ 円		■ 有		① 時 分 ~ 時 分		
住宅手当	5,000 ~ 25,000 円		~ 円		□ 無		② 時 分 ~ 時 分		
年齢加算	0 ~ 20,000 円		~ 円		■ 有		③ 時 分 ~ 時 分		
手当	~ 円		~ 円		□ 無		残業 月平均 10 時間		
月想定支給額	195,000 ~ 235,000 円		~ 270,000 円		通勤手当		■ 全額 □ 定額() □ 無		
2年目平均年収	3,600,000 ~ 3,840,000 円		~ 3,360,000 円		賞与		(前年度実績) 990,000 円		
休日	■ 日曜 ■ 祝日 ■ 土曜 曜日 年間休日数 120 日		□ 有 [■ 完全 □ その他()] □ 無		■ 有		年 2 回・計 5.50 カ月分		
加入保険等	■ 健康 ■ 厚生 ■ 雇用 ■ 労災 ■ 退職金制度				□ 無		(前年度実績)		
宿舎施設	□ 有 [入居 □ 可(自己負担 円) □ 否] □ 無				■ 有		年 1 回・計 円		
試用期間	6 ヶ月 期間中の給与等特記事項 (試用期間中は職務及び年齢加算手当は付与しない。)				■ 有 □ 無		5.00 %		
説明会	□ 別途通知 ① 9 月 30 日 ② 月 日		場所(札幌市中央区北4条西19丁目1-3)		日時		■ 別途通知		
応募書類	■ 履歴書 ■ 卒業見込み証明書 □ 成績証明書		選考		月 日 時 分		□ 実技 □ 実習(日)		
受付期間	月 日 ~ 月 日 ■ 随時		場所		□ 検査()				
選考方法	筆記 □ 専門 ■ 常識 □ 英語 ■ 作文 □ 論文(800 字) □ 無		その他						
求める人材像	明るく意欲的に働ける方。向上心のある方。		応募選考に関する特記事項		9月30日以降の説明会は、事前に電話連絡の上、随時実施。採用試験当日は、筆記用具持参のこと。				
補足事項	採用試験に伴う宿泊、交通費及び食事費用は当院が負担いたします。		学園使用欄						

法人の代表者名をご記入下さい。

事業所の責任者名をご記入下さい。

出来る限り具体的に記入願います。

正職員登用制度がある場合は、条件を()内にご記入下さい。

月額およそいくらかの支給となるのかをご記入下さい。

2年前に入職した職員が、実際にどの程度の年収であったかをご記入下さい。

この例は、一般常識の筆記試験と作文800字の筆記試験を表しております。

試用期間中の雇用条件をご記入下さい。

実技や実習がある場合は持参物を補足事項欄にご記入下さい。

【ご送付先】 学校法人西野学園 就職支援室 〒060-0004 札幌市中央区北4条西19丁目1-3
FAX 011-616-2316 e-mail shok@nishino-g.ac.jp TEL 011-616-2234