

求人票

求人対象者
2022年3月卒業者
既卒者（35才位まで）

フリガナ	イッパノシヤクダノホリジニホクコウセイケン ナガツタコウセイイワクゴウビョウイン		代表者名	理事長 戸田 堯子	
名称	一般社団法人日本厚生団 長津田厚生総合病院		設立年月日	西暦 1949年 3月	
所在地	〒226-0027 神奈川県横浜市緑区長津田4-23-1 代表電話：045(981)1201 URL：http://www.nagatsuta-ks-hp.or.jp/		病床数	190 床	
最寄り駅	長津田駅より徒歩6分 JR 横浜線 / 東急 田園都市線				
採用担当窓口	採用担当部署：人事・総務課		電話	045(981)1201	
			FAX	045(983)3647	
			E-Mail	recruit@nagatsuta-ks-hp.or.jp	
募集職種	<input type="checkbox"/> 薬剤師	名	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時	
	<input type="checkbox"/> 看護師 (<input type="checkbox"/> 専修学校卒 (4年制) を除く) (<input type="checkbox"/> 専修学校卒 (3年制) を除く)	名	募集条件	<input type="checkbox"/> 大学院生可 <input type="checkbox"/> 障がい学生可	
	<input type="checkbox"/> 保健師 (<input type="checkbox"/> 専修学校卒 (4年制) を除く)	名	試用期間	入職後3ヶ月	
	<input type="checkbox"/> 助産師	名	勤務予定地	長津田厚生総合病院	
	<input type="checkbox"/> 臨床検査技師 (<input type="checkbox"/> 専修学校卒を除く)	名	基本給	175,000円	
	<input checked="" type="checkbox"/> 理学療法士	1名	諸手当	/内訳 調整給 15,000円 住宅手当 10,000円 勤務手当 20,000円	
	<input type="checkbox"/> 作業療法士	名	合計 (税込)	220,000円	
	<input type="checkbox"/> 言語聴覚士	名	賞与	3ヶ月分 (年2回)	
	<input type="checkbox"/> 視能訓練士	名	国家試験不合格時	<input type="checkbox"/> 採用 <input checked="" type="checkbox"/> 不採用 <input type="checkbox"/> ()	
	<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 (<input type="checkbox"/> 専修学校 専攻科卒を除く)	名	勤務時間	平日：8時30分～17時00分 土曜：8時30分～17時00分	
	<input type="checkbox"/> 診療放射線技師	名	休日	日曜・祝日 (シフト勤務)	
	<input type="checkbox"/> 管理栄養士	名	<input type="checkbox"/> 週休2日制 <input checked="" type="checkbox"/> 4週(8)休制 <input type="checkbox"/> ()		
	<input type="checkbox"/>	名	寮・宿舍	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ()	
	<input type="checkbox"/>	名	福利厚生	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 年金 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災	
応募方法	<input checked="" type="checkbox"/> 必要書類を締切日までに郵送・持参 <input type="checkbox"/> 詳細を電話で問い合わせ <input type="checkbox"/> その他 ()		必要書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 (手書き) <input checked="" type="checkbox"/> 卒業 (見込) 証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 資格・免許の写し <input type="checkbox"/> 推薦状 <input type="checkbox"/> 健康診断書 (指定用紙: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 課題作文 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (既卒者は職務経歴書)	
	<詳細等>				
選考日	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 時 分～ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 頃 <input checked="" type="checkbox"/> 書類選考後、随時		応募締切	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 (<input type="checkbox"/> 必着 <input type="checkbox"/> 消印有効) <input checked="" type="checkbox"/> 随時 ()	
	会場：長津田厚生総合病院		説明会・施設見学	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 無	
選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 書類選考 <input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> 筆記試験 (<input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> 一般常識・教養 <input type="checkbox"/> 適性検査) (<input type="checkbox"/> 専門 ()) <input type="checkbox"/> その他 ()		<予約方法・日時等> 人事・総務課へご連絡下さい。日程調整を行います。		
	備考欄				

【求人票の送付先・お問い合わせ】

長津田厚生総合病院 人事・総務課
〒226-0027

神奈川県横浜市緑区長津田4-23-1 電話 045-981-1201 (代表)
FAX 045-983-3647

