

# 横浜薬科大学 求人票

病院

求人先	フリガナ 名称 (登記名)	フリガナ 呼称(通称)
	ホームページアドレス( )	代表者 役職名 氏名
採用条件等	診療科目 1.総合病院 3.診療(科) 1.内 2.外 3.産婦人 4.眼 5.耳鼻咽喉 6.呼吸器 7.消化器 8.胃腸 9.小児 10.皮膚 2.その他 11.泌尿器 12.循環器 13.肛門 14.歯 15.整形外 16.形成外 17.理学療法 18.放射線 19.精神 20.神経 21.神経内 22.脳神経内 23.美容外 24.その他( )	創立 年 月
	病床数 床 薬剤管理指導業務 1.実施している 2.実施していない 3.実施予定( 年 月頃)	経営体系 関連病院
採用試験	所在地 〒	採用担当者 所属部・科名 役職名 氏名
	TEL FAX	採用担当者 所属部署名 役職名 氏名 TEL
備考	最寄駅 線 駅 1.バス 2.徒歩 3.車 分 バス利用の場合	職員数 薬剤師数 名(男 , 女 名) 横浜薬科大学出身者 名(男 , 女 名)
	バス 行き乗車 下車徒歩 分	初任給 基本給 大学 円 大学院 円 毎月定期的に支払われる手当(住宅手当は別項目へ記入願います) 手当 円 手当 円 手当 円 初任給合計 大学 円 ( 年実績・見込) 大学院 円
募集対象	1.大学 2.大学院 1.大学 2.大学院	試用期間中の賃金 試用期間 ヶ月
	職種 薬剤師	住宅手当 親元 円 独立 円 その他 円
書類提出先	勤務予定地 1.当院 2. 1.当院 2.	寮社宅等入居 男 1.可 2.不可 個人負担額(月額) 円 女 1.可 2.不可
	採用年月日 年 月 日 年 月 日	通勤手当 1.全額支給 2.月額 返支給 賞与 前年度実績 年 回・年間 月 昇給 前年度実績 % 年 回・年間 月
求人条件	求人数 名 名	保険 1.健保 2.雇用 定年 労組 3.厚生 4.労災 歳 1.有 2.無
	前年度採用実績 男子 名 女子 名	大卒実在者モデル年収 30歳 万円 40歳 万円
提出書類	1.履歴書 2.成績証明者書 3.健康診断書 4.卒業見込証明書 5.その他( )	勤務時間 1.平日 時 分 ~ 時 分 2.土曜 時 分 ~ 時 分 3.変形労働時間制(日当直等) 1.有 2.無
	提出方法 1.申込締切日までに郵送(必着) 2.試験時に持参 3.その他( )	休日 週休形態 1.週2日休み 2.週1.5日休み 年間休日数 (日曜日 3.週1日休み 4.2週間で3日休み (除く、有給休暇) を含む) 5.その他( ) 日
試験内容	1.書類選考 2.面接 3.一般常識 4.専門 5.性格検査 6.能力検査 7.英語 8.論文 9.健康診断 10.その他( )	休暇 1.初年度有給休暇 日 2.夏季休暇 日 3.年末年始休暇 日 4.その他
	申込締切日 1. 月 日 2. 随時	
試験場所	1.当病院 2.その他( )	
	合否決定 1.受験後 日以内に連絡する 2. 月 日頃に連絡する	
説明会・見学会	旅費 1.支給 2.無 携帯品 1.筆記用具 2.印鑑 3.その他( )	
	説明会 1.有 2.無 TEL FAX	
見学会	出席予約(1.要 2.不要)	
	日時 1. 日 時 ~ 時 2.随時	
備考	場所 1.当病院 2.その他( )	
	・貴院の特色または、求める人材・希望等を記入してください。 ・TDMの実施状況	

- ・選択項目については、該当する箇所に○印をお付けください。
- ・求人内容を変更したときや、求人が充足したときは速やかにお知らせください。
- ・ご不明の点は、キャリアセンターまでご照会ください。

〒245-0066 神奈川県横浜市戸塚区俣野町601 TEL 045-859-1300(代) 045-859-1331(直)  
横浜薬科大学 キャリアセンター FAX 045-859-1301(代)