

復職希望者

求人票

ふりがな		ゆうげんかいしゃ いんまぬえる				設立		事業所	
社名		有限会社インマヌエル				1998年6月		単独	
所在地		〒890-0064 鹿児島市鴨池新町14番18号				株式		資本金/売上高	
TEL	099-214-8060	FAX	099-214-8061	URL	http://www.immanuel.co.jp	1部・2部・3部 店頭・ <u>非上場</u>		500万円/6億円	
書類提出先		〒890-0064 鹿児島市鴨池新町14番18号 北元薬局				代表者			
TEL	099-214-8060	FAX	099-214-8061	E-mail	info@immanuel.co.jp	役職	代表取締役	ふりがな	きたもと いつし
事業内容		今村病院分院の処方を中心に調剤薬局				役職	取締役総務部長	ふりがな	きたもと けいすけ
						氏名	北元 逸	人事担当者	
						氏名	北元啓資		
採用条件					採用試験				
職種	薬剤師	薬剤師	薬剤師	休憩時間		書類選考・一般常識・論作文・面接			
年齢	40才未満	40才未満	50才未満	勤務時間により30~60分		適性検査(クパリ)・SPI・GAB)			
経験	不問	不問	透析経験者優遇	賞与	昇給	その他( )			
雇用形態	正規・ <u>嘱託</u> ・臨時	正規・嘱託・ <u>臨時</u>	正規・ <u>嘱託</u> ・臨時	なし	なし	募集期間			
留学生	可・ <u>否</u>	可・ <u>否</u>	可・ <u>否</u>	休日	有給休暇	試験日時			
障がい者	可・ <u>否</u>	可・ <u>否</u>	可・ <u>否</u>	日祭日	労基法準拠	試験場所			
既卒	<u>可</u> ・否 (歳位まで)	<u>可</u> ・否 (歳位まで)	<u>可</u> ・否 (歳位まで)	社会保険等		提出書類			
勤務場所	上記所在地	上記所在地	上記所在地	原則、週30時間以上の方は健康保険・厚生年金保険を適用、週30時間未満の方は雇用保険・労災保険のみ		<u>履歴書</u> ・卒業見込・成績・健康診断 その他( )			
勤務時間	30時間未満/週	30時間以上/週	応相談	応募方法					
				自由応募・その他( )					
会社見学会									
待遇		時間給2500円	時間給2700円	時間給2700円以上	日時	毎週金曜日、15時から	場所	北元薬局	
		通勤費 360円/日	通勤費 360円/日	通勤費 360円/日	日時		場所		
		社会保険なし	社会保険あり	応相談	日時		場所		
					日時		場所		