

平成28年3月卒業予定者
及び既卒者

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
								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		通勤費		選考方法	書類選考・一般常識・論作文・面接 適性検査(クパリ)・SPI・GAB) その他()	
年齢	24才	27才	30才		全額	円迄支給			
経験	0年	3年	6年		賞与	昇給	募集期間		
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規・ <input type="checkbox"/> 嘱託・ <input type="checkbox"/> 臨時	<input checked="" type="checkbox"/> 正規・ <input type="checkbox"/> 嘱託・ <input type="checkbox"/> 臨時	<input checked="" type="checkbox"/> 正規・ <input type="checkbox"/> 嘱託・ <input type="checkbox"/> 臨時		4~4.5ヶ月	15,000円	試験日時		
留学生	可・ <input checked="" type="checkbox"/> 否	可・ <input checked="" type="checkbox"/> 否	可・ <input checked="" type="checkbox"/> 否		休日	有給休暇	試験場所		
障がい者	可・ <input checked="" type="checkbox"/> 否	可・ <input checked="" type="checkbox"/> 否	可・ <input checked="" type="checkbox"/> 否		年間115日	6ヶ月後10日	提出書類		
既 卒	<input checked="" type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 (歳位まで)	<input checked="" type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 (歳位まで)	<input checked="" type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 (歳位まで)		社会保険等		応募方法	自由応募・その他()	
勤務場所	上記所在地	上記所在地	上記所在地		健康保険・厚生年金保険・雇用 保険・労災保険・退職金共済(入 社後1年4ヶ月から)		会 社 見 学 会		
勤務時間	40時間/週	40時間/週	40時間/週		日時	毎週金曜日、15時から	場所	北元薬局	
初任給	基本給255,000円	基本給270,000円	基本給285,000円		日時		場所		
	手当 10,000円	手当 40,000円	手当 55,000円		日時		場所		
	通勤費 全額支給	通勤費 全額支給	通勤費 全額支給		日時		場所		
	賞与 104万円	賞与 116万円	賞与 125万円		日時		場所		
	年収422万円	年収488万円	年収533万円				場所		