



学校法人十全青翔学園 静岡医療科学専門学校

求人票

※No. _____
 ※受付 令和 年 月 日

求人先	施設名	静岡県		施設長名	静岡県知事	
	所在地	〒420 - 8601 静岡県人事委員会事務局職員課				
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
		診療科名				
		病床数他	臨床数 (床)	延床面積 (m ²)		
		リハビリテーション施設	理学療法室 (m ²)	作業療法室 (m ²)		
関係職員数		看護師 名	助産師 名	全職員 (名)		
		理学療法士 名	作業療法士 名			
		臨床工学技士 名	臨床検査技師 名			
		放射線技師 名				

採用条件	求人数	看護師 名	助産師 名	
		理学療法士 名	作業療法士 名	
		臨床工学技士 名	臨床検査技師 1 名	
		放射線技師 名		
	給与 (前年度実数で締結です)	初任給(本俸)	182,300 円	諸手当 円
		通勤手当	実費支給 75,000 円迄支給	手当 円
		住宅手当	実費支給 30,000 円迄支給	手当 円
		賞与	昇給	月額総支給額
	勤務時間	年間平均 ()ヶ月×本俸	2 回 1 年	円
	休日	平日 8 : 30 ~ 17 : 15 まで 土曜日 ~ まで		
休 日	全週休2日・隔週2日・土午後・日曜日・その他(緊急時出勤あり)			
年次有給休暇	初年次 15 日	以降 20 日 ()		
社会保険と種類	健康保険・厚生年金・雇用・労災保険 其他 ()			
福利厚生	被服貸与 研修厚生施設(有・無) 其他 ()			
宿 舎	(有)・無 有の場合その経費・月額 < 25,000~ 円 >			
学会・研修会	参加費用補助(有・無)			
その他の条件				

選考関係	提出書類他	1.履歴書 2.成績証明書 3.卒業見込証明書 4.健康診断書 5.その他(ネット申請)	
	選考方法	(筆記)・(面接)・論文・書類・その他 ()	
	採用試験内容	一般常識・基礎医学科目・(専門科目)・その他 ()	
	書類締切り	令和 5年 8月 24日 (金)	その他 ()
	選考日	令和 5年 9月 24日 (日)	その他 ()
	選考場所	静岡県立大学小鹿キャンパス	
	合否判定予定日	令和 年 月 日 ()	その他 ()

求人担当者職氏名 _____ 課 _____ 機 TEL(_____)

令和 5年 8月 8日
 求人申込者 施設名 静岡県中部健康福祉センター
 施設長名 細菌検査課長 西尾智裕 054-646-5205

詳しくは、静岡県ホームページを参照願います。
<https://www.pref.shizuoka.in/kensei/saiyouninfo/employ/index.html>

