



学校法人十全青翔学園 静岡医療科学専門学校

※No. _____
 ※受付 令和 年 月 日

求人票

求人先	施設名	公益財団法人 福井県予防医学協会		施設長名	理事長 嶋崎 元博		
	所在地	〒 918-8238 福井県福井市和田2丁目1006番地 代表TEL 0776-23-4810					
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 45年 11月 9日				
		診療科名					
		病床数他	臨床数 (0 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	37名	助産師	名	全職員 (155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	21名			
	放射線技師	12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	2名	
		放射線技師	2名			
	給与 諸手当 (前年度実績で結構です)	初任給(本俸)	通勤手当	住宅手当	諸手当	
		放射線: 200,000 検査: 180,000 円	実費支給 上限20,900 円迄支給	実費支給 — 円迄支給	クリーン手当 600 円 放射線 手当 30,000 円	
		賞与	昇給	その他	月額総支給額	
		年間平均 (4) ヶ月×本俸	1 回 1 年	円	放射線: 230,600 検査: 180,600 円	
	勤務時間	平日 8:15~17:30 土曜 8:15~12:15 冬期(12~2月) 8:30~17:00				
	休日	日曜・祝日・土曜日2回(冬期は土曜休み) 年末年始・夏期休暇				
年次有給休暇	初年次 10 日 以降 1 日 (最高20日)					
社会保険と種類	健康保険・厚生年金・雇用・労災保険 その他					
福利厚生	被服費与 研修厚生施設(有・無) その他					
宿舎	有・無 有の場合その経費・月額 < 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()				
	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 年 月 日 ()	その他(随時)			
	選考日	令和 年 月 日 ()	その他(随時)			
	選考場所	福井県福井市和田2丁目1006番地				
	合否判定予定日	令和 年 月 日 ()	その他(約7日後)			

求人担当者職氏名 総務 課 事務局長 上坂 通子 様 TEL 0776-23-4810

令和 5 年 8 月 28 日
 求人申込者 施設名 公益財団法人 福井県予防医学協会
 施設長名 理事長 嶋崎 元博

