

# 求 人 要 項

<b>学校法人 福岡大学</b>		代 表 者	理 事 長 貫 正 義	
		人 事 担 当 者	人 事 部 長 四 俣 理 夫	
病 院 所 在 地	福岡大学西新病院	〒814-8522 福岡県福岡市早良区祖原15-7		
事 業 内 容	教育・研究及び医療 福岡大学 福岡大学病院 福岡大学筑紫病院 福岡大学西新病院 附属大濠高等学校・中学校 附属若葉高等学校	職 員 数	全職員数 男 1,881名：女 2,412名：計 4,293名 上記のうち事務嘱託職員 男 24名：女 189名：計 213名	
		勤 務 予 定 地	福岡大学西新病院 診療部	
採用職種 採用者数	事務嘱託（医師事務作業補助者） 1名	給 与	(1)給与・・・本給（165,000円）＋通勤手当 通勤手当は、通勤距離2km以上の者に対して支給。ただし、最高支給限度月額50,000円 (2)賞与・・・年2回（7月・12月）支給します。 ※平成30年度は12月のみ。 (3)退職金はありません。 ※社会保険：年金、健康保険、雇用保険、労災保険に加入します。	
応 募 資 格	① 短大卒以上（卒業見込不可） ② 要パソコン（Excel, Word等） 操作能力			
勤 務 時 間	平 日 9：00～17：00 土 曜 9：00～13：00	雇 用 契 約 期 間	平成30年10月1日～平成31年3月31日 ※業務の都合により必要があると認めた場合、契約を更新することがあります。 ただし、更新回数は4回まで、雇用契約期間1年以内で更新。	
休 日	日曜、祝日、特別休暇、 盆休、年末年始休暇、 指定休暇等 ※年間休日日数 （平成30年度108日）	選 考 方 法	①書類選考（選考結果は本人宛別途通知） ②筆記試験（常識・適性） ③面 接 ※合格者については、後日、健康診断票のご提出をお願いします。 ※試験当日は筆記用具をご持参ください。	
応 募 書 類	①履歴書（様式自由・写真貼付） ※自筆にて記載すること ②職務経歴書 ③返信用封筒（120mm×235mm） 〔住所・氏名明記〕（切手不要）	書類提出締切日	平成30年9月18日（火）必着	
		選考日時場所	平成30年9月25日（火） 福岡大学西新病院〔本人宛別途通知〕	
提 出 先	福岡大学 人事部人事課 （〒814-0180）福岡市城南区七隈八丁目19番1号 Tel（092）871-6631（代） 担当：藤 内線 2145			
備 考	・ <u>応募の際は送付する封筒の左下及び履歴書余白の右上に「事務嘱託（西新病院 医師事務作業補助者）希望」と明記してください。</u> ・なお、他の職種と重複しての応募はできません。 ・採用試験のための旅費は支給いたしません。 ・応募書類は採用選考および採用後の人事管理上の資料として利用し、その他の目的には一切使用いたしません。なお、応募書類は返却いたしません。			

\*福岡大学は男女共同参画を推進しています