

求人依頼票

平成 30年 6月 12日

施設概要	フリガナ	カブシキガイシャスポーツソウケンキウジョ			〒	177 - 0041		
	施設名称	(株)スポーツ装具研究所			所在地	東京都練馬区石神井町6-1-18-101		
	施設長 (代表者)	犬塚 俊裕	役職	代表取締役	T E L	03-6767-8225		
					F A X	03-6767-8225		
	求人担当者	内海 沙世子	部署		U R L	http://www.orthotic-labo.jp/		
					E-mail	info.sports@orthotic-labo.jp		
	設置主体	<input type="checkbox"/> 国立・ <input type="checkbox"/> 県立・ <input type="checkbox"/> 医療法人・ <input checked="" type="checkbox"/> 株式会社・ <input type="checkbox"/> 有限会社・ <input type="checkbox"/> 合名・ <input type="checkbox"/> 合資・ <input type="checkbox"/> その他( )						
設立年月日	平成28年	3月	28日	年	商	6,000万円	資本金	1,000万円
事業内容	義肢装具製造販売							
職員数	義肢装具士 3名・製作技術者 0名・その他の職員 2名							
採用試験	募集人数	1~2名	出願書類受付期間	平成30年10月25日~平成 年 月 日				
			採用試験	平成30年11月1日以降随時	合否通知	採用試験実施日より1週間以内		
	出願書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書・ <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込証明書・ <input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書・ <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断書・ <input type="checkbox"/> その他( )						
	試験内容	書類選考・面接・実技試験						
	採用職種名	義肢装具製作、営業業務(採型・適合・納品)			勤務地	東京		
採用希望校	<input checked="" type="checkbox"/> いずれの養成校でも可 <input type="checkbox"/> 北海道ハイテクノロジー専門学校 <input type="checkbox"/> 国立障害者リハビリテーションセンター学院 <input type="checkbox"/> 日本聴能言語福祉学院 <input type="checkbox"/> 神戸医療福祉専門学校三田校3年制 <input type="checkbox"/> 北海道科学大学 <input type="checkbox"/> 人間総合科学大学 <input type="checkbox"/> 神戸医療福祉専門学校三田校4年制 <input type="checkbox"/> 広島国際大学 <input type="checkbox"/> 新潟医療福祉大学 <input type="checkbox"/> 西武学園医学技術専門学校 <input type="checkbox"/> 熊本総合医療リハビリテーション学院							
採用条件	初任給	基本給 (131,600円)	賞与	採用年度	年1回:1ヶ月分(昨年度実績)			
		資格手当 (32,400円)		勤務2年目以降	年2回:合計2.5ヶ月分(昨年度実績)			
		地域手当 (30,000円)	昇給	年1回	会社の業績、個人の成績により改定しない場合あり			
		通勤手当 (上限あり円)	退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有				
	残業手当 (都度支給円)	備考	研修期間6ヶ月あり					
	その他 (円)							
	計 (194,000+α円)							
加入保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 健康・ <input checked="" type="checkbox"/> 厚生・ <input checked="" type="checkbox"/> 雇用・ <input checked="" type="checkbox"/> 労災・ <input type="checkbox"/> その他( )			労働組合	<input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有: 名称 ( )			
勤務時間	1ヶ月単位の変形労働制			休日	<input checked="" type="checkbox"/> 日曜日・ <input checked="" type="checkbox"/> 祝日・ <input checked="" type="checkbox"/> (土曜日)			
	平日 8時30分~18時30分				その他(シフトによる休日、夏季、年末年始)			
	の間に1日8時間程度				2018年度年間休日(123日)※有給休暇は除く			
	休憩時間 60分			有給休暇 初年度 10日 最高(繰越日を除く) 20日				
寮社宅等入居	男性 <input type="checkbox"/> 可・ <input checked="" type="checkbox"/> 否	女性 <input type="checkbox"/> 可・ <input checked="" type="checkbox"/> 否	入居費	世帯者用 円・独身者用 円				
外部会研修参加制度及び	対象学会・研修先等	日本義肢装具学会・日本義肢装具士協会・その他/外部研修・関連医療法人における研修制度あり						
	参加回数	申請許可により制限なし	経費負担	<input checked="" type="checkbox"/> 公費負担・ <input type="checkbox"/> 個人負担・ <input checked="" type="checkbox"/> 公費一部負担 (円)				
特記事項								