

# 求 人 票 [事務職員(社会福祉士)]

組 織 概 要	フリガナ	ヒロシマケンコウセイノウキョウウキョウトウクミアイレノウカイ	代表者	代表理事理事長 岡田 仁志		
	組織名	広島県厚生農業協同組合連合会		設立	昭和23年8月	
	本所所在地	〒730-0051 広島市中区大手町三丁目13番18号 松村ビル6階	資本金	26億 8,078万円		
	事業内容	医療事業(総合病院の運営等)		事業収益	316億 716万円	
	従業員数	計 2,175 名		株式	非上場	
事業所	尾道総合病院 吉田総合病院 広島総合病院 老人保健施設 尾道看護専門学校 本所 等					
勤 務 条 件	勤務地	本所・県内3病院 (広島市・尾道市・安芸高田市・廿日市市)	平成30年4月1日 予定勤務地	吉田総合病院		
	勤務時間	平日8時30分～17時00分				
	休日	完全週休二日 祝日・年末年始	休 暇	有給休暇(11日付与 最大30日) リフレッシュ休暇(9日)		
	退職金制度	10年:12ヵ月 ・ 20年:34.5ヵ月 ・ 30年:54.5ヵ月 ・ 36年以上:65.0ヵ月 (定年等の場合) ※年限の計算は57歳に達した年度末で終わる。				
	初任給 (平成28年度)		賞与	年2回		
	(大学卒)		試用期間	有		
	基本給	173,300 円	昇 給	年1回		
	特別調整手当	7,000 円	社会保険	健康保険・厚生年金 雇用保険・労働保険		
	合計	180,300 円	労働組合	有	寮	無
	【諸手当】					
住宅手当(独身者)	12,500 円					
通勤手当(上 限)	100,000 円					
その他各種手当あり						
募 集 日 程 内 容	採用予定者	平成30年3月卒業予定者(平成30年国家試験受験予定者)又は有資格者				
	締 切 日	平成30年2月13日(火) 必着	求 人 数	若干名		
	試験日	平成30年2月28日(水)	選考内容	筆記試験・適性検査 小論文試験・面接試験		
	試験会場	広島市中区大手町三丁目13番18号松村ビル6F 広島県厚生農業協同組合連合会 TEL:082-241-0748	病院見学	希望があればその都度実施します 希望病院人事課へ問合せ下さい		
	提出書類	新規学卒者 ①履歴書(本会指定のもの)②卒業見込証明書 ②成績証明書 ③健康診断書(大学等で受診した結果) 既卒者 ①履歴書(当会指定のもの) ②健康診断書(身長、体重、聴力、視力、胸部レントゲン、尿検査、血圧) ③資格免許証の写④成績証明書(卒後3年以内の者)		吉田総合病院人事課 TEL:0826-42-0636		
書類提出先	〒730-0051 広島市中区大手町三丁目13番18号 松村ビル6階 広島県厚生農業協同組合連合会 人事部 人事課 <〇〇(※希望職種) 応募書類在中>と明記をお願い致します。 TEL(082)-241-0748 FAX(082)-245-0487 E-mail zinzi@hirokouren.or.jp					
【備考】	事業概要はホームページをご覧ください。 <a href="http://www.hirokouren.or.jp/">http://www.hirokouren.or.jp/</a> 最寄り:JR山陽本線 広島駅 からバスで約20分(市役所前)					

※ ※

# 履 歴 書

年 月 日現在

フリガナ			性 別	<input type="checkbox"/> 男
氏 名				<input type="checkbox"/> 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)			
現 住 所	〒 ( - )	電話	市外局番 ( ) -	
		携帯	- - アドレス	
休暇中又は 帰省中の 連 絡 先	〒 ( - )	電話	市外局番 ( ) -	( 様方)
			◆受験票等の送付を現住所ではなくこちらの住所へ ( <input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない )	

( 写 真 )  
縦 4 cm×横 3 cm  
写真の裏面に氏名を  
必ず記載すること

元号	年	月	学歴 (高等学校卒業から記入)

元号	年	月	職歴	退職年月		実勤務期間	
				年	月	年	月

記入注意 1. 鉛筆以外の黒の筆記具で記入 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く 3. □の該当欄は ✓ で記入 4. ※印のところは記入不要

履歴書記入の個人情報は、本会の「個人情報保護に係る規程等」に従い利用目的の範囲内で取り扱います。

氏名	
----	--

年	月	免許・資格取得区分	免許・資格
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	

志望の動機

得意な科目・分野・研究課題

趣味・スポーツなど	性格の長所

配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族（配偶者を除く）	転勤について
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	人	将来転勤をお願いした場合 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能

本人希望記入欄（特に給料・職種・配属部署・勤務時間・その他についての希望などがあれば記入）

※厚生連記入欄



