

神戸大学医学部附属病院腫瘍センター 事務補佐員募集要項

| | |
|-------------------------|--|
| 職 種 | 事務補佐員（非常勤職員） |
| 募 集 人 員 | 1名 |
| 応 募 資 格 | 短大卒以上 *パソコン（Word、Excel）操作が出来る方 |
| 勤 務 場 所 | 神戸大学医学部附属病院 腫瘍センター |
| 職 務 内 容 | 腫瘍センターにおいて業務管理、電話・患者対応業務、研修会等の補助及び各種資料整理等 |
| 勤 務 時 間 | 月～金（休日除く） 8：30～17：15 （休憩時間45分） |
| 給 与 | 日給制 月末締めで翌月17日に支給 7,319円～9,909円 ※経過年数により決定します。 |
| 手 当 | (1) 通勤手当 上限55,000円（交通機関等利用者） (2) 住居手当 上限27,000円（家賃支払者のみ） (3) 超過勤務（残業）手当 (4) 期末・勤勉手当（ボーナス） |
| 休 暇 | 年次有給休暇 採用時3日付与 6ヶ月継続勤務後7日付与 |
| 加 入 保 険 | 健康保険，厚生年金保険，雇用保険，労災保険 |
| 採 用 予 定 日 | 平成29年5月1日 |
| 雇 用 期 間 | 平成29年5月1日～平成30年3月31日 *勤務実績により採用日より最長3年まで延長可能（年度毎の更新） |
| 応 募 書 類 | 自筆履歴書（写真貼付のこと）1通 |
| 募 集 期 間 | 3月3日（水） 17時必着 |
| 選 考 日 時 | 面接は書類選考合格者に後日通知 |
| 選 考 方 法 | 書類審査及び面接等 |
| 結 果 通 知 | 面接後7日以内に本人あて通知予定 |
| 備 考 | 応募書類郵送の際は必ず封筒に 「腫瘍センター事務補佐員応募書類在中」 と朱書きの上、簡易書留で送付願います。 応募書類は原則として返却致しません。 |
| 問 い 合 せ 先・ 書 類 提 出 先 | 〒650-0017 神戸市中央区楠町7-5-1 神戸大学医学部 総務課 人事係 担当：窪田 TEL 078-382-5025（直通） FAX 078-382-5161 |

就職までに免疫の獲得を強く推奨している感染性疾患についてのお知らせ

採用が決定しましたら、詳細な説明書をお送りしますが、就職までに下記の4疾患につきまして、ワクチン接種等により免疫を獲得していただくことを原則としております。

・麻疹 ・風疹 ・流行性耳下腺炎 ・水痘

なお、接種費用については、自己負担になります。この件について先に詳細をお尋ねになりたい場合、総務課福利厚生係（078-382-5111、内線 5054）にお電話でお問い合わせください。