

## リクルート情報

# 令和5年度 事務総合職募集

### ◆募集内容・手続

職 種：事務総合職

資 格：令和5年3月大学卒業見込み及び大学卒業後10年以内（平成25年3月以降卒業）  
診療情報管理士または社会福祉士の資格取得者なら尚可

採用予定数：若干名

提出書類：履歴書（当会指定のもの） 1通  
※ホームページよりダウンロードできます  
卒業証明書又は卒業見込証明書 1通  
成績証明書 1通（卒後3年以内の者）  
**※なお、提出書類は一切返却いたしませんので予めご了承下さい。**

提出書類受付期間：令和4年6月1日（水）～令和4年7月1日（金）必着

提出書類送付先：〒730-0051 広島市中区大手町3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 総務部人事課  
『<事務総合職応募書類在中>と明記して下さい。』  
TEL (082) 241-0748 FAX (082) 245-0487

選 考：書類選考  
一次試験 筆記試験（一般常識）、適性検査、小論文  
二次試験 面接試験  
（二次試験については一次試験合格者に別途通知）

試 験 日：一次試験 令和4年7月14日（木）  
二次試験 令和4年8月 2日（火）

一次試験場所：〒730-0051 広島市中区大手町4丁目7番3号 JAビル  
TEL (082) 241-0748 FAX (082) 245-0487

二次試験場所：〒730-0051 広島市中区大手町4丁目7番3号 JAビル  
TEL (082) 241-0748 FAX (082) 245-0487

そ の 他：合格者については、状況を見て病院にて実習を行う可能性があります。  
事務総合職のため、転勤があります。

## ◆ 待 遇

令和4年度初任給（特別調整手当込） 実績

180,300円

諸 手 当：超過勤務手当、通勤手当、家族手当、住宅手当等各種手当があります。

一部抜粋）住宅手当（独身者） 12,500円

上記の内、片道2km未満 17,500円

賞 与：年2回

昇 給：年1回

退職金制度：本会規定によります。

試用期間：有

## ◆ 勤務地

本部（広島市）

尾道総合病院（尾道市）

吉田総合病院（安芸高田市）

広島総合病院（廿日市市）

※事務総合職の為、転勤があります。

## ◆ 勤務時間

始業時刻	終業時刻	休憩時間
午前8時30分	午後5時	60分

週平均労働時間 37時間30分 完全週休2日制

## ◆ 休 日・休 暇

休 日：土曜日、日曜日、祝日

年次有給休暇：4月採用者は11日。

翌年から12日、次年度より年1日加算、30日を限度とします。

その他の休暇：年末、年始、リフレッシュ休暇（9日）、及び冠婚葬祭等、社会生活に必要な休暇もあります。

育 児 休 業：本人の申し出により育児休業がとれます。（採用後1年経過の者）

介 護 休 業：配偶者並びに生計を共にする子、及び父母の長期にわたる介護を必要とする場合に、介護休業がとれます。（採用後1年経過の者）

## ◆福利厚生

社 会 保 険：健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険に加入します。

慶 弔 慰 金：結婚、出産、死亡等に対して祝い金、見舞金、弔慰金等の支給制度があります。

そ の 他：職員預金制度、共済貸付制度

※ ※

# 履 歴 書

年 月 日現在

フリガナ			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	( 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
氏 名					
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	〒 (      -      )  (      ) 様方	電話	市外局番 (      )      -      -		
			◆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 )		

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

- 記入注意
- 鉛筆以外の黒の筆記具で記入
  - 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く
  - の該当欄は ✓ で記入
  - ※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）
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	人

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

