

2026年卒業学部向け

(2026年3月卒業予定者用)

求 人 票

岩手医科大学 キャリア支援センター

求 人 先	フリガナ				設立年月日	西暦 年 月 日				
	事業所名 (登記名)				資本金					
					年商					
	代表者	(役職名)			上場					
		(氏名)			事業内容					
	本社 所在地	〒				従業員数等	事業所 全体	名	男 女	名 名
		TEL		FAX				薬剤師	名	男 女
	支店・営業所等 あれば記載						薬剤師の平均勤続年数：		年	
					薬剤師の平均年齢：		歳			
	採用 担当者 連絡先	〒			ホームページ URLまたは QRコード					
TEL			FAX							
MAIL										
職名			氏名							

採 用 条 件	募集職種				新卒 採用 実績 採用 実績 採用 実績	前年度	名		男 女	名 名
	職務内容 (具体的に)					直近3年間	名	うち離職者 (名)		
						本学卒業生累計	名	うち離職者 (名)		
	雇用形態	☐ 正規職員 ☐ 契約職員 【雇用期間の定め： ☐ 有 ☐ 無】 雇用期限： ☐ その他 ()			研修・ 教育 制度					
	採用予定人数				勤務 時間 詳細	☐ 固定時間制 ☐ 変形労働時間制 ☐ フレックス制 ☐ シフト制 ☐ 裁量労働制				
	勤務予定地									
	転勤の有無	☐ 無 ☐ 有 (備考：)			福利 厚生 等					
	給 与	区分	6年制薬学部卒	大学院卒 (修士)						
		基本給 ※固定残業代除く	円	円		☐ 健康保険 ☐ 介護休業制度 ☐ 厚生年金 ☐ 育児短時間制度 ☐ 労災保険 ☐ 介護短時間制度 ☐ 雇用保険 ☐ 寮・社宅・借上住宅あり ☐ 育児休業制度 ☐ その他 ()				
		手当	円	円						
		手当	円	円						
		手当	円	円						
	合計	円	円							
	通勤手当	上限 円 (備考：)	労働組合 ☐ 有 ☐ 無							
	住居手当	上限 円 (備考：)	有給休暇 日 1日目： 日							
	時間外手当 (名称によらず) の取扱いについて			年間休日 日 備考：						
	☐ 時間外労働が発生した場合に、労働時間に応じて支給【月平均 () 時間】※前年度実績 ☐ 時間外労働の有無に関わらず、上記 () 手当として () 時間分を固定残業代として支給 () 時間を超える時間外労働分は追加で支給 (☐ 有 ☐ 無)			休日制度 ☐ 完全週休2日制 ☐ 週休2日制 ☐ その他 ()						
35歳標準年収 万円 万円			試用期間 ☐ 有 (ヶ月) ☐ 無 備考：							
賞与	☐ 有 (年 回、合計 ヶ月分) ☐ 無 ※前年度実績			退職金制度 ☐ 有 (在籍期間： 年 ヶ月以上) ☐ 無						
昇給	☐ 有 (年 回、合計 円) ☐ 無 ※前年度実績									
奨学金返済支援制度	☐ 有 (上限 万円/月、最大 年間) ☐ 無			制度利用の条件等：						
求める 人物像										
特記事項										

応募・ 選考 方法	応募 書類	☐ 履歴書・自己紹介書 ☐ 卒業見込証明書 ☐ 成績証明書 ☐ 健康診断書 ☐ その他 ()	選考 方法	☐ 書類選考 ☐ 筆記試験 (一般・語学・他) ☐ 適性検査 ☐ 小論文・作文 ☐ 面接 (個人・集団・他) ☐ その他 ()	応募期間 (締切日)		
		試験日		日時：			
		試験場所		場所：			
	補足	●説明会の有無や日程など ☐ メール ☐ 電話 ☐ LINE ☐ 応募書類郵送 ☐ ホームページ ☐ 就職情報サイト ()					