

予約不要

## 《三二企業説明会》

参加  
自由

## 【企業名】(医)葛野会 木野崎病院

【会社情報】 事業所番号: 1208-1373-2 業種: 病院

当院は心の不調で悩んでいる方や、認知症で日常生活に支障が出ている方に対して治療、サポートを行っていく専門病院です。精神一般病棟、精神療養病棟、介護医療院の3つの病棟と1つの施設で成り立っています。

現在、心のふれあいを大切にしたいと願う仲間を募集しております。働き方は比較的柔軟な体制が整っており、非常勤の方ならご自身の空いている時間での勤務も可能です。子育て世代も多く、急な早退や連休もとれる環境です。髪色自由、ネイルやピアスも条件付きで可能と、プライベートや個性を守りながら働くことができます。

看護師、介護士などの病棟職員だけでなく、多岐にわたる職種間の関係も良好で、病院全体の風通しが非常に良く、まるで1つの家族のような関係を築いております。

建物は古く、最新設備も整ってはおりませんが、職員の人柄は自慢できる働きやすい職場です！

※職種によりますが、60歳以上の方もご相談ください※

## 【求人情報】

| 番号 | 求人番号    | 雇用形態 | 職種          | 月額賃金/時給             | 求人数 | 年齢      | 資格      |
|----|---------|------|-------------|---------------------|-----|---------|---------|
| 1  | 2388361 | 嘱託職員 | 管理栄養士       | 210,000円 ~ 240,000円 | 1   | 60歳以上   | 管理栄養士必須 |
| 2  | 2118161 | 正社員  | 看護職員        | 220,000円 ~ 290,000円 | 1   | 18歳～59歳 | 看護師必須   |
| 3  | 2123761 | 正社員  | 看護補助者・介護補助者 | 170,000円 ~ 210,000円 | 1   | 18歳～59歳 | 不問      |
| 4  | 2124861 | パート  | 看護補助者・介護補助者 | 1,150円 ~ 1,450円     | 1   | 59歳以下   | 不問      |
| 5  | 2620461 | 正社員  | 事務職員(総務課)   | 180,000円 ~ 230,000円 | 1   | 59歳以下   | 不問      |
| 6  | 2621761 | パート  | 看護職員(日勤のみ)  | 1,900円 ~ 1,900円     | 3   | 18歳～59歳 | 看護師必須   |

2. 3. 4は10月に求人番号が変わります。他にも求人数多数あります。

※説明会終了後、企業と面接される場合は必ずハローワーク紹介状を貰ってください※

切り取り線

【企業説明会参加票】  
(医)葛野会 木野崎病院

令和 8 年 10 月 15 日 9:00～12:00

1208-1373-2

|                                                                  |                                                                                                                                                  |                 |                |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| フリガナ                                                             |                                                                                                                                                  |                 |                |
| 氏名                                                               |                                                                                                                                                  |                 |                |
| 求職番号<br>(不明な方は電話番号)                                              | —                                                                                                                                                |                 |                |
| 希望職種<br>(番号でも可)                                                  |                                                                                                                                                  | お持ちの資格<br>(あれば) |                |
| 事業所からの<br>後日連絡                                                   | <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可 ⇒                                                                                         | 電話番号 or<br>メール  | ※連絡可の場合のみ記入下さい |
| 【アンケート】<br>本説明会を知った<br>きっかけ                                      | <input type="checkbox"/> ハローワーク内掲示 <input type="checkbox"/> ハローワーク野田公式LINE<br><input type="checkbox"/> 相談窓口での案内 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                 |                |
| 参加ご希望の方は、本紙に必要事項を記入し、待合席でお待ちください。<br>準備が整い次第、事業所の担当者がお呼び出しいたします。 |                                                                                                                                                  |                 |                |