

福井大学医学部附属病院 眼科 視能訓練士 募集案内

1 募集人員

視能訓練士 1名〔契約職員〕

2 応募資格

視能訓練士免許を有する方

3 雇用予定期間

令和3年11月1日～令和4年3月31日（年度更新の可能性あり）

※ 最長雇用期限は 令和4年10月28日 です。

ただし、本学職員の出産・育児休業取得に伴う雇用のため、雇用の終期が変更になる場合があります。

4 勤務条件

職務内容	眼科における視機能検査業務
勤務時間	日勤：8:30～17:15 週38時間45分勤務 休日：土曜日、日曜日、祝日
給与	日給制 3年制専門学校卒業 日給 8,430円から 4年制大学卒業 日給 8,950円から ※免許取得後の職務経験に応じて加算があります。
賞与	年2回 年間4.39カ月分（令和2年度実績）※採用初年度は除く
諸手当	地域手当：基本給＋扶養手当の3%支給 通勤手当：最高31,600円（自動車通勤の場合） 住居手当：最高28,000円 その他超過勤務手当等有り
休暇	採用日から6カ月後より年次休暇10日付与
その他	健康保険・厚生年金に加入、雇用保険・労災保険有り 試用期間あり（3ヶ月）、受動喫煙対策有り（屋内禁煙）

5 申込方法

(1) 提出書類

- ① 履歴書（市販のもの、写真貼付のこと）
- ② 職務経歴書（A4用紙片面1枚）
- ③ 視能訓練士免許証の写し

(2) 提出期限

令和3年9月30日（木）（必着）

(3) 書類提出・詳細問い合わせ先

〒910-1193

福井大学総務部人事労務課人事（松岡）担当（Tel 0776-61-8213）

※ 事前に連絡の上、郵送又は持参願います。なお、封筒の表に「視能訓練士応募」と朱書きにて明記してください。

6 選考の方法

提出書類による選考を行い、その後、面接試験を行います。

※ 書類選考の上本人宛に試験日等の詳細を連絡するので、履歴書に確実に連絡が取れる携帯電話の番号（およびPCメールアドレス）を明記してください。