

歯科衛生士求人票

(提出年月日 年 月 日)

明倫短期大学

歯科衛生士学科

※該当項目を○で囲み、() 内に必要事項をご記入ください。

求人者	ふりがな					TEL	-	-
	施設名称					FAX	-	-
	ふりがな					URL		
	代表者名					E-mail	(採用担当者)	
	所在地	(〒 -)				最寄り駅	線	駅下車 * バス・徒歩 分
施設概要	従業員	歯科医師 常勤 名 非常勤 名 ユニット台数 台	歯科衛生士 名 歯科技工士 名	歯科助手 名 受付その他 名	従業員総数 名			
	区分 (診療科)	歯科診療所 (一般歯科・小児歯科・矯正歯科・歯科口腔外科)・病院・福祉施設・その他 ()						
	休診日	日曜日・祝祭日・() 曜日 (半日・1日・隔週・祝日を含む週は診療有り・その他 ())						
	施設の特徴							
待遇および採用予定	就業時間 (実際に勤務する時間)	() AM・PM : ~ AM・PM : (休憩 分)						
		() AM・PM : ~ AM・PM : (休憩 分)						
		変形就業時間 AM・PM : ~ AM・PM : (休憩 分)						
		時間外勤務 有 ・ 無						
	勤務地	所在地に同じ ・ その他 ()						
	休日	日曜・祝祭日のみ・週休2日制 (完全・隔週・月 回)・日曜・祝祭日以外の休日有 () その他 ()						
	給与 (月額)	①	基本給与	本科 円 専攻科 円	③	時間外手当	円/分・時間	
		②	歯科衛生士手当	円		() 手当	円	
			() 手当	円		() 手当	円	
			() 手当	円		() 手当	円	
		(①+②) 合計(税込)		円	④	通勤手当	有 (円迄) ・ 無	
				⑤	住宅手当	有 (円迄) ・ 無		
	昇給	年 回 約 円・%	有給休暇	初年度 日		加入社会保険		
	賞与	年 回 年間約 ケ月、初年度 有・無	退職金	有 (最低 年勤務) ・ 無		健康保険	国保・社保・その他 ()	
	採用人数	本科 名 / 専攻科 名	選考方法	面接・実技・筆記・その他 ()		年金	国民年金・厚生年金	
職務内容 ※別紙にて添付可	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書 健康診断書・その他 ()		他	雇用保険・労災保険・その他 ()			
	応募期間	・ 随時受付 ・ 受付期間有 / ~ /		その他				
補足事項	1. 募集背景 増員 ・ 欠員補充				現在勤務している卒業生 (本学の前身である歯友会歯科技術専門学校卒業生を含む) がおりましたらご記入下さい。			
	2. 試用期間 有 (ケ月) ・ 無							
	試用期間中の給与 円				氏 名	旧 姓	勤続年数	職種の別
	3. 産休・育休暇取得実績 ()						年	歯科衛生士・歯科技工士
	4. 車通勤 可 (駐車場 有・無) ・ 不可						年	歯科衛生士・歯科技工士
	5. 研修会セミナー参加 可・不可・費用補助 (全額・一部・無)						年	歯科衛生士・歯科技工士
大学記入欄								
受付年月日		年 月 日	受付番号		担当	202504		