

歯 科 技 工 士 求 人 票

明倫短期大学
歯科技工士学科

(提出年月日 年 月 日)

求人者	フリガナ			施設概要	業務内容 歯科技工所・歯科器材メーカー・診療所・病院 有床義歯・歯冠修復・矯正・小児・顎顔面 CAD/CAM・インプラント・審美歯科 その他()	
	施設名称					最寄り駅 線 駅下車 バス・徒歩 分
	フリガナ					
	代表者名					
労働条件	所在地	(〒 -)		試験内容	職場スタッフ 歯科技工士 (男性) 名 営業 名 (女性) 名 受付 名 歯科医師 名 その他 名 歯科衛生士 名 歯科助手 名 従業員総数 名	
		TEL () FAX ()				
		E-mail @				
		ホームページ(有・無)URL: フリガナ 担当者名				
採用条件	就業時間	平日	時 分 ~ 時 分	特色	略図(最寄の公共交通機関を基準に図示して下さい。)	
		土曜日	時 分 ~ 時 分			
		日曜・祝日	時 分 ~ 時 分			
		交代制	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()			
	勤務地	<input type="checkbox"/> 所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()		試験内容	最寄りの交通機関:JR・バス・地下鉄 ()下車 徒歩 分 本学の卒業生(旧歯友会歯科技術専門学校)が勤務している場合ご記入下さい。	
	休日	日曜祝日のみ 週休2日制 隔週制 日曜祝日以外の休日有()				
	試用期間	あり(ヵ月) なし 試用期間中の給与 円				
	給与	基本給	本科生 円 専攻科生(有資格者) 円			
		通勤手当	円			
		その他の手当	円			
	合計	円				
	昇給	<input type="checkbox"/> 有 (年 回 %) <input type="checkbox"/> 無				
	賞与	<input type="checkbox"/> 有 (年 回 ヶ月分) <input type="checkbox"/> 無				
	退職金制度	<input type="checkbox"/> 有 (最低 年勤務) <input type="checkbox"/> 無				
福利厚生	雇用・労災・社会保険・厚生年金・国民健康保険・その他()					
有給休暇	<input type="checkbox"/> 有 (初年度 日) <input type="checkbox"/> 無					
研修制度	内容() 補助 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
採用人数	本科生 人 / 専攻科生(有資格者) 人					
提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他()					
求人受付期間	月 日 ~ 月 日・随時 本学から連絡可能な時間帯 ~					
応募方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 就職サイト()					
補足事項						
※大学記入欄				受付番号:	-	
				受付担当者:		
				締切日:	年 月 日()	