

歯科衛生士 求人票 (新卒)

※欄は記入しないで下さい。(※

年度) 受付日:※ 年 月 日 コード:※

フリガナ			
名称 (病院名)			
院長名 (代表者名)			
所在地	〒		
TEL		FAX	
設立	年 月	ユニット数	台
職員数	歯科医師 () 名	歯科衛生士 () 名	歯科技工士 () 名
歯科助手 () 名			
診療時間	平日	午前 時 分	～ 午後 時 分
	土曜日	午前 時 分	～ 午後 時 分
休日	月・火・水・木・金・土・日・祝日・その他 ()		
採用担当	TEL ()		

採用人数		雇用形態	その他の条件		
名		正規			
		非正規			
毎月の賃金 (税込み) 月給制・日給月給制・その他 ()				加入保険制度	
基本給				円	健康保険
諸手当 (定まった 手当)	衛生士手当	円 () 手当	円		歯科医師国保
	手当	円 () 手当	円		厚生年金
	() 手当	円 () 手当	円		雇用保険
その他手当	() 手当	円 () 手当	円		労災保険
合計				円	その他
通勤 費	支給 金額	無・全額・定額	賞与	年回/約 ヶ月	
		円迄	昇給	年回/約 %	
職員駐車場 有・無		貸与物 1.白衣 2.エプロン 3.ナースシューズ 4.その他 ()			
時間外勤務 1月平均 時間		退職金制度		無・有	
有給休暇 日		年間休日数		日	
勤務時間		平日	午前 時 分	～ 午後 時 分	
		()曜日	午前 時 分	～ 午後 時 分	

採用試験	提出書類	履歴書(写真添付) 卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書 推薦書・その他()
	選考方法	筆記(常識・適性・作文・専門) 面接・健康診断・その他()
	訪問	無・有【隨時・指定(月日)】
	試験日	隨時・指定(月日: 時分)

本学卒業生在職者	
年卒	
年卒	

最寄りの交通機関及び略図			
(線	駅	徒歩 分)