

# 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 (病医院名)			
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	その他の条件
名	

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)	( )手当 円 ( )手当 円	歯科医師国保	
	( )手当 円 ( )手当 円	厚生年金	
時間外手当	( )手当 円 ( )手当 円	雇用保険	
休日手当	( )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 円迄	賞与 昇給
		年 回/約 ヶ月	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	

□ □ □ □	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【随時・指定( 月 日)】
	試験日	随時・指定( 月 日: 時 分)

本学卒業生 在職者
年卒
年卒

歯科衛生士に望むこと

最寄りの交通機関及び略図 ( 線 駅 徒歩 分)