

歯科衛生士求人票 A

受付日	平成 年 月 日
受付番号	

求人先	フリガナ					フリガナ	
	名称					代表者名	
	所在地						TEL
	連絡先	TEL					担当者名
現況	スタッフ	歯科医師 歯科衛生士 歯科助手 歯科技工士 その他	名 名 名 名 名	設備	治療台 X線室 予防コーナー スタッフルーム	台 有・無 有・無 有・無	特徴 診療内容
	診療時間	平日 ()曜日 ()曜日	時 時 時	分 分 分	～ ～ ～	時 時 時	分 分 分
							休日 日曜・祝日・()曜日 週休2日制・その他()
							残業 無・有 (週平均 時間)
雇用条件	就業時間	平日 ()曜日 ()曜日	時 時 時	分 分 分	～ ～ ～	時 時 時	分 分 分
	基本給	円～ 円			賞与: 年 回 ヶ月分		
	手当	手当 手当 手当	円 円 円		その他付記事項		
	合計	円			昇給: 年 回 円		
	通勤手当	全額・定額(最高 円まで)・無					
	諸制度	就業規則(有・無) 歯科医師国保(雇用負担:有 円・無) 社会保険・厚生年金・労災保険・雇用保険 退職金制度(有・無) 年間有給休暇(有 日・無)			パート募集の場合 午前 時～時 時給 円 午後 時～時 時給 円		
	求人数	常勤 非常勤	名 名	見学受入れ 選考方法 必要書類		有(日 時・場所)・無 面接・筆記・その他() 日 時 履歴書・健康診断書・その他()・不必要	
◇特にご希望事項があればお書き下さい				◇医院までの略図(最寄り駅・バス停からの道順)			