

大宮歯科衛生士専門学校 H29年度 求人票

受付年月日	受付No.

フリガナ 事業所名 (診療所名)		勤務先所在地 〒	
フリガナ 代表者名 印		求人担当者名(フリガナ)	所属歯科医師会 県、都 郡市区 支部
開設年 S・H 年 月	診療内容 一般 小児 矯正 口腔外科 予防 インプラント 審美		
ホームページ 有(URL:)・無			
医院の特長 (来院患者数、滅菌・消毒について、研修・講習会の助成等)		就業地略図	
		アクセス 最寄駅 線 駅より 徒歩・バス 分	
		スタッフ	
		常勤	パート
		歯科医師 人	歯科技工士 人
		歯科衛生士 人	その他 人
		歯科助手 人	人
		総従業員数 人	(内本校卒業生 人)
ユニット数			
加入保険	健康保険 有(市町村国保 県歯国保 社会保険 他)・無 労働保険(雇用・労災) 有・無 厚生年金 有・無 / 他()		
求人数	常勤 名 / パート 名	試用期間 有(ヶ月)・無	
提出書類	履歴書 成績証明書 卒業見込証明書 その他()		
勤務条件	交代制 有・無	時給(パート)	時間外勤務 有(月平均 時間)・無
	① 時 分 ~ 時 分	円	残業手当 有・無
	② 時 分 ~ 時 分	円	休憩時間 昼 分 / その他()
	③ 時 分 ~ 時 分	円	休日 週休 日
	土曜日 時 分 ~ 時 分	円	月・火・水・木 金・土・日・祝祭日
	日曜日 時 分 ~ 時 分	円	※祝祭日の振り替え出勤 有・無
	実働 時間/日	年間休日数 日	
	賃金形態 月給・日給月給・時給	休暇 有給 有(法定・その他)・無	
	賃金締切日 日 (支払 日)	その他 夏期(約 日) / 年末年始(約 日)	
	初任給	月平均労働日数 日	
	定額的賃金	退職金制度 有(年以上勤務)・無 / 中退金・他	
	a 基本給(月額換算) 円	昇給 年 回 / 円	
	b 手当 円	前年度賞与(または目安) 年 回 / 計 ヶ月	
	c 手当 円	円 ~ 円	
	d 手当 円	通勤費 全額支給・上限()円まで・無	
総支給額 円	マイカー通勤 可・不可		
	定年制 有(才)・無		
その他の手当等付記事項	業務内容(具体的に)		
その他採用条件			

※ 定額的賃金欄に残業手当・皆勤手当・歩合給など定額的で無いものは記載しないで下さい。(その他に記入して下さい)