

大宮歯科衛生士専門学校 H30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		求人担当者名(フリガナ)	所属歯科医師会		
開設年	S・H 年 月	TEL ()	FAX ()		
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			
ユニット数		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			
		総従業員数 人 (内本校卒業生 人)			
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		
その他の手当等付記事項	定年制		有(才)・無		
	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)