

常勤歯科衛生士 求人票 (新卒、既卒)

受付 年 月 日 (No、)

フリガナ 事業所名 (診療所名)		所在地 〒 (勤務先)	
		TEL ()	FAX ()
フリガナ 代表者名		求人担当者名 ()	所属歯科医師会 県、都 都市会 支部
診療標榜科目 (を付けて下さい) 歯科・小児歯科・歯科矯正・歯科口腔外科) 医院の特長		求人数 常勤歯科衛生士求人数 ()名 (内本校への求人 ()名) 新卒・既卒・その他の条件() 既卒の場合就業開始日をお書きください()	
開設年 S・H 年 月		就業場所までの略図	
従業員数	常勤	パート	総従業員数
歯科医師 ()人	()人	()人	()人
歯科衛生士()人	()人	()人	内本学卒業生
歯科助手()人	()人	()人	()人
その他 ()人	()人	()人	()人
		()線()駅より徒歩 分	()線()駅よりバス 分()バス停より 分
加入 保険等	労働保険(無・有) 健康保険(無・有/県歯国保・政管・他 厚生年金(無・有) その他()		退職金制度(無・有/中退金・他)
定年制	無・有()	有給休暇 無・有(法定・その他)	マイカー通勤 可・不可
就 業 時 間 (具 体 的 に 記 入 下 さ い)	交代制	無・有	時間外勤務 無・有 (月平均 時間)
	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 土曜日 時 分 ~ 時 分 日曜日 時 分 ~ 時 分 その他	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	休日 曜日に を付けて下さい。 月・火・水・木・金・土・日・祝祭日 その他具体的に記入ください。
賃金形態 (常勤)	月給・日給月給・その他()		賃金締切日 日(支払 日) 昇給 円~ 円 (ベースアップを含む前年または目安)
月額賃金(税込)	前年度賞与(または目安) 年 回 計 ヶ月 または 円~ 円		
定 額 的 賃 金	1、基本給(月額換算・平均労働日数 日) 円~ 円 (新卒者 円)		通勤費 1、全額支給 2、支給 但し 円まで 3、その他
	2、毎月定額的に支払われる手当 a 衛生士手当 円 b 手当 円 c 手当 円		その他求人条件
そ の 他 賃 金	1+2 円~ 円		
	3、その他の手当(皆勤・精勤手当等) a 皆勤・精勤手当 円 b 手当 円 c 手当 円		
	1+2+3 円~ 円		

賃金欄に残業手当・歩合給など定額的で無いものは記載しないで下さい。

パート・歯科衛生士 求人票

受付 年 月 日 (No.)

フリガナ 事業所名 (診療所名)	所在地 〒 (勤務先)	
	TEL ()	FAX ()
フリガナ 代表者名	求人担当者名 ()	所属歯科医師会 県、都 郡市区 支部
診療標榜科目 (を付けて下さい) 歯科・小児歯科・歯科矯正・歯科口腔外科) 医院の特長	求人数 パート歯科衛生士求人数 ()名 (内本校への求人 名) 新卒・既卒・その他の条件() 既卒の場合就業開始日をお書きください()	就業場所までの略図
開設年 S・H 年 月		
従業員数 常勤 パート	総従業員数	
歯科医師 ()人 ()人	()人	
歯科衛生士()人 ()人	内本学卒業生	
歯科助手()人 ()人	()人	
その他 ()人 ()人	()線()駅より徒歩 分 ()線()駅よりバス 分()バス停より 分	
雇用期間 常雇 ・ 臨時	年 月 日 ~ 年 月 日	
雇用形態 パート労働者	有給休暇 無・有(法定・その他)	
賃金形態 時間給・日給・その他()	退職金制度(無・有 / 中退金・他)	
労働保険 無・有	マイカー通勤 可・不可	
就業時間		休憩時間
時 分 ~ 時 分	分	円 ~ 円
時 分 ~ 時 分	分	円 ~ 円
時 分 ~ 時 分	分	円 ~ 円
土曜日 時 分 ~ 時 分	分	円 ~ 円
日曜日 時 分 ~ 時 分	分	円 ~ 円
その他賃金	昇給 円 ~ 円 (ベースアップを含む前年または目安)	
a 皆勤・精勤手当 円	前年度賞与(または目安) 年 回 計 ヶ月 又は 円 ~ 円	
b 手当 円		
通勤費 1、全額支給	週所定労働日数 日	
2、支給 但し 円まで	賃金締切日 日(支払 日)	
3、その他		