

歯科衛生士求人票

学校法人 平松学園

大分歯科専門学校

申込み日 年 月 日

求人者	ふりがな				ふりがな				年齢	
	医院名				医院長名	印			歳	
	現住所	〒 -			電話番号 () -					
勤務条件	給与	基本給	円		平日	勤務時間		診療時間		
		手当	円			時 分から	時 分から		時 分まで	時 分まで
		手当	円		土曜日	時 分から	時 分から		時 分まで	時 分まで
		手当	円			時 分まで	時 分まで		時 分まで	時 分まで
		手当	円		(曜日)	時 分から	時 分から		時 分まで	時 分まで
		合計 (総支給額)	円			時 分まで	時 分まで		時 分まで	時 分まで
	交通費	全額支給 (上限 円まで) 定額支給 (円) その他 ()			交代制	有 ・ 無 (:) ~ (:) (:) ~ (:)				
	賞与	年 回			時間外勤務	有 ・ 無				
		(基本給 ・ 給与総額) × ヶ月分 / 年			休憩時間	時 分 ~ 時 分				
	昇給	年 回			休日	日曜・祝日・盆・年末年始・その他()				
	試用期間	有 (ヶ月) ・ 無				週休2日制 : 有 (月 回) ・ 無				
	退職金制度	有 (最低 年勤続) ・ 無								
宿舍施設	有 ・ 無									
加入保険等	歯科医師国保 ・ 社会保険			有給休暇	有 ・ 無					
	労働保険 (労災・雇用) ・ 無 厚生年金 ・ その他 ()			所在地地図						
福利厚生										
医院スタッフ構成	歯科医師	名	歯科衛生士	名						
	歯科技工士	名	歯科助手	名						
	受付	名	その他	名						
診療台数	台									
特記事項					選考	日時				
						場所				
						方法				
提出書類	履歴書 ・ 成績証明書 ・ 健康診断書 ・ その他 ()									
求人数	名									