

# 求人申込書(歯科衛生士)

裏面地図添

<b>募集先希望</b>	<input type="checkbox"/> 中央歯科衛生士調理製菓専門学校 歯科衛生学科 (三島市)
ご希望の学校を選択して チェックを入れて下さい。	<input type="checkbox"/> 専門学校中央医療健康大学校 歯科衛生学科 (静岡市)
	<input type="checkbox"/> 両校

求人申込者	フリガナ	
	施設名	
	フリガナ	
	代表者名	職名 氏名
	フリガナ	
	担当者名	部署 氏名
	所在地	〒 TEL
	就業場所	〒 TEL
	設立年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	職員人数 (現在)	歯科医師 (名) 歯科衛生士 (名) 歯科技工士 (名) その他 (名)

雇用条件	雇用形態	正社員(人)・契約社員(人)・パート(人)
	雇用時期	平成 年 月 日より (試用期間 ヶ月)
	契約書	有・無
	診療時間	時 分 ~ 時 分
	就業時間 (交代制等)	時 分 ~ 時 分 (休憩 分含む) 時 分 ~ 時 分 (休憩 分含む)
	残業	時間/日 時間/月 ・ 無
	休日	月・火・水・木・金・土・日・祝祭・年末年始・夏季・他( )
	休日出勤	有( ) ・ 無
	有給休暇	初年 日・次年 日・最高 日・無
	その他	

仕事内容・特色	診療科目	一般・小児・矯正・口外・その他 ( ) (特色)
	歯科衛生士業務の内容	
	機器設備	ユニット 台
	事業規模	一日外来数 (名)

		求人番号				
福利厚生	社会保険	健康保険(歯科医師国民健康保険組合・社会保険・その他) 雇用保険・労災保険・厚生年金・退職金制度・その他				
	宿舎施設	有(条件: )・無				
	車通勤	可(条件: )・不可				
	定年制	有( 歳)・無				
	休憩室					
	その他					
	基本給与	円				
	賃金	手当	円			
		手当	円			
		手当	円			
税込総額給与	円					
昇給	初年度	: 無・有( 円)もしくは( %)				
	二年度	: 無・有( 円)もしくは( %)				
賞与	初年度	: 年( 回) 基本給年間 計( ヶ月)				
	二年度目から	: 年( 回) 基本給年間 計( ヶ月)				
時間外	時間給( 円)・無					
交通費	全額実費支給 又は( 円)迄					
研修	講習会					
	学会					
	その他					
選考	選抜方法	書類審査・適正検査・筆記・面接・その他( )				
	応募書類	履歴書・成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書・推薦書 その他( )				
	受付方法	募集人数 名				
	締切日	平成 年 月 日 (期限必着)				
	特記事項					
在籍	卒業生氏名					
	卒業年度					
学校欄						

地図添付

最寄駅	JR・私鉄	( ) 線 ( ) 駅 ( ) 口下車 徒歩 ( ) 分
	JR・私鉄	( ) 線 ( ) 駅 ( ) 口下車 徒歩 ( ) 分
	バス	( ) 行 ( ) 下車 徒歩 ( ) 分
	バス	( ) 行 ( ) 下車 徒歩 ( ) 分