

歯科衛生士 求人申込書 (提出用)

学校受付 平成 年 月 日

No

求人先概要	フリガナ			略 図
	医療機関名			
	院 長 名			
	採用担当者名	(職名)		
	所 在 地	〒 - TEL ()		
構 成 人 員	歯科医師()人 歯科衛生士()人 歯科技工士()人 歯科助手()人		最寄り駅・バス停 から徒歩 分	
勤務条件	就 労 場 所			
	勤 務 時 間	平日 時 分～ 時 分 半日(曜日) 時 分～ 時 分 休憩時間 時 分～ 時 分	時間外勤務	開始時間 時 分～ 1日平均 時間 1月平均 時間
	*休 日	日曜・祝祭日・()曜日	*週休2日制	有(毎週・隔週)・無
	休 暇	夏期休暇 日(/ ~ /) その他()休暇 日	年末年始休暇	日(/ ~ /)
	*退職金制度	有(最低勤続 年)・無		
	*加入保険	健康保険・歯科医師国保・厚生年金・雇用保険・労災保険・その他()		
	*交 通 費	全額支給・定額(最高 円まで)支給	*職員駐車場	有・無
	毎月の賃金(税込)	*月給制・日給月給制・その他()	賃金支払	毎月 日締*当・翌月 日支払
		1. 基本給 円	3. その他の手当等	
		2. 定額的に支払われる手当 ()手当 円	()手当 円	
()手当 円		()手当 円		
	固定給(1+2) 円	昇給(昨年度実績)年 回 円		
賞 与	(昨年度実績)年 回 ヶ月(夏 ヶ月・冬 ヶ月) 初年度 円			
*貸与物	1. 白衣 2. エプロン 3. ナースシューズ 4. その他()			
応募・選考要領	*提出書類	1. 履歴書 2. その他()		
	*選考方法	1. 書類選考 2. 面接 3. 筆記試験(一般常識・専門・作文) 4. その他()		
	採用人数	人		ご要望欄
	年 齢	歳～ 歳位迄		
	*雇用期間	1. 常勤 2. パート		
	*施設訪問・見学	1. 可(予約:要・不要) 2. 否		
採否連絡	本人及び学校に連絡			

(注) *印は、該当文字を○で囲んでください。

群馬県高等歯科衛生士学院 就職担当
 〒371-0847 群馬県前橋市大友町1-5-16
 TEL027(252)0394 FAX027(254)4767

掲示有効期限 受付後3ヵ月