

令和8年度採用

求 人 票

(歯科衛生学科)

令和 年 月 日

求 人 者		求 人 内 容	
フリガナ		職 種	歯科衛生士
事業所名		求人数	名
		資 格	歯科衛生士免許
所在地	〒	採用年月日	令和 年 月 日
		試用期間	有 (カ月) ・ 無
TEL		基本給	
FAX		手当	
代表者		手当	
就業場所	〒	手当	
		通勤手当	
TEL		住宅手当	
FAX		合 計	
人事担当者	役職名 : 氏 名 : 連絡先 :	賞 与	年 回 (年 カ月分)
		昇 給	円 / 年
		就業時間	平日
曜日	AM : ~ : PM : ~ :		
	休憩時間 : ~ :		
時間外	有 (月 時間) ・ 無		
休 日	週休2日制 有 (月 回) ・ 無		
	日曜日 祝日 その他 ()		
加入保険	健康・厚生・雇用・労災・財形	希望提出書類	履歴書・卒業見込証明書 成績証明書・健康診断書
定年制	有 () 歳 ・ 無		
退職金制度	有 (年以上勤務) ・ 無	採用試験内容	面接・筆記試験・その他 ()
職員駐車場	有 () ・ 無		
事業所の特徴・PR		事業所在地略図	