

# 求 人 票 (歯科衛生学科)

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 (      ヵ月 ) ・ 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    ヵ月分)	
		昇 給	円 / 年	
		就業時間	平日	AM :    ~    :
	PM :    ~    :			
曜日	AM :    ~    :			
	PM :    ~    :			
業務内容 <small>該当業務に○を付けて下さい</small>	一般歯科 小児歯科 矯正歯科 歯周病 審美歯科 訪問歯科 歯科口腔外科	休憩時間 :    ~    :		
		時間外 有 (月    時間) ・ 無		
		職員数	歯科医師	人
			歯科技工士	人
			歯科衛生士	人
助 手	人			
受 付	人			
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		