

求人票

求人先	フリガナ							※ 受付日																							
	名称							※ 受付No.																							
	所在地	〒						() () 駅 停留所 より徒歩()分																							
	代表者名				役職名	診療内容 ○ 歯科一般 ○ 小児歯科 ○ 矯正歯科 ○ 口腔外科 ○ その他		ユニット台数 台 X線室: 有・無 予防コーナー: 有・無 スタッフルーム: 有・無																							
	採用担当者名						開業年 昭和・平成 年																								
	電話	() () ()			ホームページ																										
	F A X	() () ()			E-mail																										
	従業員数	歯科医師 非常勤含む	歯科衛生士 常勤		パート	歯科技工士	歯科助手	受付	その他																						
	名	名	名	名	名	名	名	名																							
採用条件	採用人員: 歯科衛生士 名				雇用期間の定め: 無・有 ()																										
	就業場所:				賃金																										
	勤務時間: 交替制: 有・無 全日: 時 分~ 時 分 半日: 時 分~ 時 分 (うち休憩時間 分)				基本給 円 手当 円 手当 円 手当 円 手当 円																										
	休日: <table border="1"> <tr> <td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>祝</td> </tr> <tr> <td>AM</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>PM</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> 左記、該当箇所を塗って下さい				日	月	火	水	木	金	土	祝	AM								PM								合計(税込) 円		
日	月	火	水	木	金	土	祝																								
AM																															
PM																															
夏期休暇期間:				試用期間: 有 () 月・無・相談可																											
冬期休暇期間:				給与 円・常勤と同じ																											
週休2日制: 毎週・隔週・その他()・無				賞与: 年()ヶ月分																											
残業: 有(月平均 時間)・無				昇給: 年()回 ()円程度																											
加入保険等				医療保険制度 歯科医師国保・国保・社会保険		労働保険制度		雇用保険・労災保険																							
				年金制度 厚生年金・国民年金		その他																									
選考方法	応募受付期間: 随時・()				求人に関する特記事項 (連絡希望時間など)																										
	面接必要書類 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 (郵送・持参) <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他()				選考場所: 所在地・()																										
	面接日時: 随時・() 見学日時: 随時・() 選考方法: 面接・筆記試験・その他()				【地図・交通機関】																										
備考																															
	車・バイク通勤: 可・不可																														