

姫路歯科衛生専門学校 求人票

〈作成日〉 平成 年 月 日

求人先	ふりがな 病院・医院名								
	募集背景	今回の求人募集は < 増員 / 欠員補充 >							
	ふりがな 代表者氏名					出身大学		年卒	
	所在地	〒		TEL		FAX			
		メールアドレス			ホームページ				
	採用担当者					歯科医師会	加入 ・ 未加入		
	アクセス	最寄駅		線		駅		バス 徒歩	分 分
	診療科目	一般	小児	矯正					
	スタッフ構成 (うち非常勤の人数)	歯科医師 名 ()名		受付 名 ()名		歯科技工士 名 ()名		診療台数	台
		<男性数 名 : 女性数 名>		<男性数 名 : 女性数 名>		<男性数 名 : 女性数 名>		レントゲン台数	台
歯科衛生士 名 ()名		歯科助手 名 ()名		その他 名 ()名		来院患者数1日約 名			
	<男性数 名 : 女性数 名>		<男性数 名 : 女性数 名>		<男性数 名 : 女性数 名>				
求人数	名		雇用形態		常勤 非常勤		設立年月	年 月	

貴病院・医院からのPR

勤務条件	初任給	歯科衛生士		診療時間	曜	午前	午後
		基本給	円		曜	午前	午後
		衛生士 手当	円		曜	午前	午後
		皆勤 手当	円		曜	午前	午後
		手当	円		曜	午前	午後
		手当	円		曜	午前	午後
		手当	円		曜	午前	午後
		手当	円		休診日		
	合計額 (税込み)	円		勤務時間	曜	(休憩 分)	
		円			曜	(休憩 分)	
	※基本給は、諸手当を含まない。 ※給与には、残業代を含まない。				曜	(休憩 分)	
	試用期間	ヶ月 円		曜	(休憩 分)		
	賃金締日/支払日	締日 日 / 支払日 日		曜	(休憩 分)		
	交通費	全額支給/規定により支給(上限 円)		曜	(休憩 分)		
	※定時制の場合不要 シフト制について	出勤日のシフト組みの他、出勤時間につき、早番・遅番のシフト → < 有 ・ 無 > < 有の場合 > 週()回程度、早番・遅番がある 週の労働時間()時間 時間の目安 : 早番時間帯(: ~ :) / 遅番時間帯(: ~ :)					
賞与 (前年実績)	年 回		休日	休日			
	初年度 : 月 月分 / 月: 月分	2年目以降 : 月 月分 / 月: 月分		夏季(日)・冬季(日)・GW・慶弔			
昇給 (前年実績)	年 回 円 または %		有給休暇	※夏季・冬季については昨年実績もしくは最低保障日数 無/有(初年度 日・2年~ 日) / 別の表記()			
退職金制度	有(年勤務以上) / 無		休日・休暇備考				
加入保険	健康保険・歯科医師国保・国民健康保険・厚生年金保険・国民年金・雇用保険・労災保険・その他()						
その他待遇							
仕事内容							
提出書類	履歴書	成績証明書	健康診断書	選考方法	・面接・(事前の)書類選考		
	卒業(見込)証明書	その他()			・筆記試験 ()		
応募期間	月 日() ~ 月 日()		月 日()より随時				

※ 必要に応じて、○で囲み・空欄にご記入ください。

姫路歯科衛生専門学校

〒 670-0944 兵庫県姫路市阿保甲499-4
TEL 079-222-1500 FAX 079-222-1507

学校受付日