

# 歯科衛生士科求人票

事業所名 代表者名			
所在地	〒 -  TEL ( ) - URL		
スタッフ構成 (うち非常勤 の人数)	歯科医師 名 ( ) 歯科衛生士 名 ( ) 歯科技工士 名 ( ) 歯科助手 名 ( ) 受付事務 名 ( )		
	ユニット台数	台	来院患者数1日約 名
求人数	名 ( <input type="checkbox"/> 増員 ・ <input type="checkbox"/> 欠員 )		
勤務時間	診療時間 : ~ : 休憩時間 : ~ : 出勤時間 : 退社時間 : 残業時間 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 (1日平均分) 1日 時間勤務 (出勤から退社するまで休憩時間を含む拘束時間)		
休日	日曜日・祝日・( )曜日 夏期休暇 日 冬期休暇 日 週休2日制 ( <input type="checkbox"/> 完全・ <input type="checkbox"/> 隔週・ <input type="checkbox"/> その他 ) 有給休暇 <input type="checkbox"/> 初年度 日 2年目 日 <input type="checkbox"/> 法定どおり		
加入保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 ( <input type="checkbox"/> 歯科医師国保・ <input type="checkbox"/> 社保・ <input type="checkbox"/> 組合) <input type="checkbox"/> 厚生年金・ <input type="checkbox"/> 雇用・ <input type="checkbox"/> 労災		
初任給 (初任給には諸手 当は含みません)	基本給	円	その他 (残業代除く)
	衛生士手当	円	
	合計	円	合計
交通費	<input type="checkbox"/> 全額 ・ <input type="checkbox"/> 限度額 円まで <input type="checkbox"/> マイカー通勤 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可		
残業単価	円/時		
賞与	初年度	年 回	月 ( カ月分) 月 ( カ月分)
	2年目	年 回	月 ( カ月分) 月 ( カ月分)
昇給	年 回 月 円		
退職金制度	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (最低有資格 年以上)	就業規則	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有
試用期間	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ( カ月 円)	見学	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書・ <input type="checkbox"/> その他 ( )	選考方法	<input type="checkbox"/> 面接・ <input type="checkbox"/> その他 ( )
主な業務			
補足事項			学校受付欄
学校法人利幸学園 専門学校中部ビューティ・デザイン・デンタルカレッジ			
〒440-0893 愛知県豊橋市札木町59 TEL(0532)52-1999 FAX(0532)52-2225			
			年 月 日