

※必須 () 歯科医師会会員 求人票

申込		令和 年 月 日		(既 卒)		※受付		番号		年月日 令和 . .		
求 人 者	ふりがな 事業所名						開設 年月		明治 . 大正 昭和 . 平成 年 月			
	ふりがな 所在地 (〒 -)						電話 番号		市外 () -			
	ふりがな 代表者名						(印)		年齢		歳	
	従業員 構成 (常勤・非常勤)						歯科 医師 (非常勤 名)		人 歯科 衛生士 (非常勤 名)		人 歯科 技工士 (非常勤 名)	
	特 色 要望等						採用事務 担当者		役 職		氏 名	
求人数		名		職 種		歯科衛生士		職務 内容		就業 場所		
										1. 求人者所在地に同じ 2. ()		
勤 務 条 件	所定時間内賃金		基 本 給		円		平 日		土曜日		曜日	
			手 当		円		: ~		: ~		: ~	
			手 当		円		: 迄		: 迄		: 迄	
			手 当		円		: ~		: ~		: ~	
			手 当		円		: 迄		: 迄		: 迄	
			計 (税込)		円		: 迄		: 迄		: 迄	
	試用期間中の賃金		円		試用期間 (ヶ月)		有 ・ 無		賃 金 形態		6ヶ月後 (日) 6ヶ月~1年6ヶ月迄 (日) 1年6ヶ月~2年6ヶ月迄 (日) 2年6ヶ月~ (日)	
	昇給		前年度実績 年 回 円		円		交代制		賃 金 支払日		月 給 ・ 日 給 月 給 その他 ()	
			(内、定期昇給分) 円		円		有 (: ~ :)		宿舎・賄		有 ・ 無	
			通勤手当 月 額 全額 ・ 又は 円まで		円		その他 (: ~ :)		加入 保険等		社会保険・歯科医師国保 労働保険(労災・雇用) 厚生	
賞与年額 (前年度実績)		1. 基 本 給		円		時 分から 時 分まで		就業規則		有 ・ 無		
		2. () × 月分		円		休憩 その他 ()		給与規定		有 ・ 無		
補足事項				円		残業 (有・無) 月平均 時間		退職金制度		有 ・ 無		
				1時間当たり 円								
応 募	受付期間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ・ 平成 年 月 日以降随時									
	提出書類		1. 履歴書 (J I S規格) 2. 写 真 3. 成績証明書 4. 卒業 (見込) 証明書 5. 健康診断書 6. ()							見学 (可・不可)		
	書 類 提 出 先		1. 上記求人者所在地 又 (〒 -) 線 駅 (バス停) 徒歩 分							電話 市外 () -		
選 考	日 時		1. 平成 年 月 日 (時 分) 2. 状況により後日連絡							携 行 品		
	場 所		1. 上記、求人者所在地 ・ 2. ()							1. 応募提出書類 2. 筆記 具 3. 印 鑑 4. ()		
	方 法		1. 面接 2. 筆記 (学科・常識・作文) 3. ()							旅 費		
									1. 支 給 2. 支給しない			

(注) 1. 裏面を併せて太線枠内をご記入ください。

2. 求人内容を変更したときや、求人が充足したときは、速やかにお知らせ下さい。

3. ※受付欄は記入しないで下さい。

久留米歯科衛生専門学校