

求人票

※受付 番号 年月日 令和 . . .	
申込 令和 年 月 日 ←提出期日を記入	
求人者 事業所名 所在地 代表者名 従業員構成 特色 要望等	開設年 月 電話番号 予約制 患者数 ユニット台数 採用事務 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 基本給 手当 手当 手当 計(税込) 試用期間 前年度実績 通勤手当 賞与年額 補足事項	平日 土曜日 曜日 休日 有給 賃金形態 賃金支払日 宿舎・賄 加入保険等 就業規則 給与規定 退職金制度
応募 提出書類 書類提出先 日時 場所 方法	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 以降随時 1. 履歴書 (JIS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. () 1. 上記求人者所在地 又 (〒 -) 線 駅(バス停) 徒歩 分 電話 市外 () 1. 令和 年 月 日 (時 分) 2. 状況により後日連絡 1. 上記、求人者所在地 2. () 1. 面接 2. 筆記(学科・常識・作文) 3. ()

- (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。
 4. 賃金形態の箇所、休んだ場合には有給休暇消化、又は減額の場合には日給月給になります。
 久留米歯科衛生専門学校