

求 人 票

令和4年3月卒業生用

求人先	ふりがな					
	事業所名					
	所在地	〒			TEL	
					FAX	
	ホームページ	http://	人事担当者			
	代表者			E-mail		
	設立			事業所数		
診療科目	一般歯科 ・ 小児歯科 歯科口腔外科 ・ 矯正歯科 審美歯科 ・ 訪問歯科 その他()	職員数	歯科医師(非常勤)	名()名		
			歯科衛生士(非常勤)	名()名		
			歯科技工士	名		
			歯科助手	名		
			その他	名		
ユニット数	台					
採用条件	採用職種	職	雇用形態	正職員		
	必要資格 および条件	歯科衛生士免許(取得見込み)		診療時間		
	採用予定数			勤務時間		
	基本給			休日・休暇	週休2日	完全・隔週
	手当				休診日	
	手当				休憩時間	
	手当				年間休日	日
	手当					
	合計(税込)			賞与	年 回	ヶ月
	加入保険	国保・歯科医師国保・社保・厚生 雇用・労災・その他()		昇給	年 回	年間 %
				退職金制度	有(勤続 年)・無	
	時間外勤務	有(1時間 円)・無		育児休業制度	有・無	
交通費	全額・定額・最高 円迄		駐車場	有・無()		
応募方法	応募書類	履歴書(写真 枚)・成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書・その他()				
	締切日	月 日	選考予定日	月 日	選考場所	
	選考方法	書類選考・面接・作文・筆記試験()・その他()				
	携行品	筆記用具・印鑑・その他()		所在地略図		
備考(特記事項)						
【送付先】 学校法人 産業教育事業団 小山歯科衛生士専門学校 〒323-0807 小山市城東1-3-3 TEL 0285-20-3550 FAX 0285-20-3560			受付日			