

新卒者 求人票(2024年 3月卒業)

NO. _____

雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤		
フリガナ		フリガナ	
施設名		代表者名	
所在地	〒	TEL	
		FAX	
URL		E-mail	
交通機関	最寄駅:()電車 ()線 ()駅より { 徒歩()分 バス()停留所下車、徒歩()分		
診療科	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 矯正 <input type="checkbox"/> 口腔外科 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 審美 <input type="checkbox"/> インプラント <input type="checkbox"/> 他()		
従業員数 (名)	歯科医師 名	歯科技工士 名	その他 名
	歯科衛生士 名	歯科助手 名	
	本校卒業生 名 (期生 氏名:)		診療台 台
交替制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 日曜・祝日
勤務時間	平日(午前)	～	休日 <input type="checkbox"/> 週休2日制(曜日・ 曜日) <input type="checkbox"/> 隔週2日制(曜日・ 曜日) <input type="checkbox"/> その他()
	平日(午後)	～	
	土曜日・日曜日(午前)	～	
	土曜日・日曜日(午後)	～	休暇 夏期休暇 日 年末年始休暇 日 有給休暇(年間) 日
	休憩	～	
給与	基本給	円	加入保険 <input type="checkbox"/> 歯科医師国保 <input type="checkbox"/> 政管健保 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 労働保険(雇用保険・労災保険) <input type="checkbox"/> その他()
	資格手当	円	
	精勤手当	円	
	皆勤手当	円	
	手当	円	
	手当	円	
合計 *時間外手当を除く	円	昇給 年 回 円又は %	
時間外労働	<input type="checkbox"/> 有(1日平均 時間) <input type="checkbox"/> 無	賞与 年 回 計 ヶ月	
時間外手当	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	退職金制度 <input type="checkbox"/> 有(年以上) <input type="checkbox"/> 無	
通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 一部支給(円迄)	試用期間 <input type="checkbox"/> 有(ヶ月) <input type="checkbox"/> 無	

応募・選考要領

募集人数	名	見学	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	採用担当者
受付期間	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～令和 年 月 日迄			
応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他()			
選考日時	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 追って通知			
選考方法	<input type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 面接 筆記(<input type="checkbox"/> 専門・ <input type="checkbox"/> 常識・ <input type="checkbox"/> 作文・ <input type="checkbox"/> 英語) <input type="checkbox"/> 適正			

特記事項(診療方針・業務内容など)

略図(最寄駅～事業所)	【お問い合わせ先】 大阪歯科衛生士専門学校 〒543-0028 大阪市天王寺区小橋町14-51 TEL 06-6771-2255 FAX 06-6773-2580 E-mail kyoumu@odhc.ac.jp
	受付年月日 年 月 日