

歯科衛生士採用申込書

| | | | | | |
|------|----------------------------|---------------|-------|-------|---------|
| 求人者 | 名称 | | 開業年 | 年 月 | |
| | 代表者 | | 職 員 数 | 歯科医師 | 男 名・女 名 |
| | | | | 歯科衛生士 | 名 |
| | 所在地 | 〒 - Tel () - | | 歯科技工士 | 名 |
| | | | | 歯科助手 | 名 |
| | | | | その他 | 名 |
| | | | ユニット | 台 | |
| 診療科目 | 一般歯科・矯正歯科・小児歯科・口腔外科・その他() | | | | |
| 求人数 | 名 | | | | |

| | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|------|--------------------------|---------------|--------|
| 給与手当等 | | | 診療時間 | | 勤務時間 | |
| 初任給 | 基本給 | 円 | 月曜 | : ~ : | : ~ : | (休憩 分) |
| | 手当 | 円 | 火曜 | : ~ : | : ~ : | (休憩 分) |
| | 手当 | 円 | 水曜 | : ~ : | : ~ : | (休憩 分) |
| | 手当 | 円 | 木曜 | : ~ : | : ~ : | (休憩 分) |
| | 手当 | 円 | 金曜 | : ~ : | : ~ : | (休憩 分) |
| | 手当 | 円 | 土曜 | : ~ : | : ~ : | (休憩 分) |
| | 合計 | 円 | 日曜 | : ~ : | : ~ : | (休憩 分) |
| その他手当 | 手当 | 円 | 交代制 | | 無・有() | |
| <small>(時間外・交通費は別枠)</small> ・精皆勤 ・家族 など | 手当 | 円 | 時間外 | | 月平均 ()時間 | |
| | 手当 | 円 | | | 手当 無・有(1時間 円) | |
| | 手当 | 円 | | | | |
| 交通費 | 全額・一部(上限 まで) | | 休日 | 週 日間 () | | |
| 賞与 | 初年度 ()回/年 ヶ月分 以降 ()回/年 ヶ月分 | | 休暇 | 有給休暇以外の休暇 ()日間 | | |
| 昇給 | ()月/ 円・% | | 福利厚生 | 該当するものに○印 | | |
| 試用期間 | 有・無 (ヶ月間)() | | | 健康保険(社会保険・歯科医師国保)・厚生年金保険 | | |
| 就業規則 | 有・無 | | | 労災保険・雇用保険・退職金制度 | | |
| | | | | その他 | | |

| | | |
|--------|------------|---------------------------|
| 選考方法 | 面接・筆記・適性検査 | ≪診療所の特色≫ ≪望む歯科衛生士≫ |
| 院内見学 | 可・不可 | |
| ≪特記事項≫ | | |

<送付先>

函館歯科衛生士専門学校
 042-0942 函館市柏木町1番60号 TEL (0138) 53-0014 FAX (0138) 53-1144