

求人票		学校法人 三和会			〒038-0031 青森市大字三内字稲元122-2			No.
					青森歯科医療専門学校 (歯科技工士科・歯科衛生士科) TEL 017-782-3040 FAX 017-782-3041			
					年 月 日受付			
(フリガナ)				診療時間	() 時 分～ 時 分 () 時 分～ 時 分 () 時 分～ 時 分			昼休み
施設名								時 分 ～ 時 分
施設長名	⑩			就業時間	() ① 時 分～ 時 分 () ② 時 分～ 時 分 () ③ 時 分～ 時 分			残業(あり・なし) 月平均(時間)
所在地	〒	TEL:	FAX:					入居可能住宅: 有・無
	ホームページ						車通勤: 可・不可	
	E-メール						時間・休日の特記事項 []	
特 徴				休日	日・祝日・(曜日) 週休二日制(有・無) 有給休暇(年 日)			
設 立	年設立開業	ユニット数		台	加入保険			
診療内容	一般・小児・矯正・口腔外科・その他()							
雇用形態	歯科医師 名	歯科助手 名	本校卒業生		健康保険・歯科医師国保・各自で国保に加入 (補助金有・無)・厚生年金・雇用保険・ 労災保険・財形・退職金制度(有・無)			
	歯科衛生士 名	受付 名	有・無					
	歯科技工士 名	その他 名	()					
求人数	名 新卒・経験者			毎月の賃金(税込)	基本給		昇給(前年度実績)	
求人理由	欠員補充・増員・その他()				円			円
雇用形態	正社員・パート・その他()				円	定額的に支払われる手当		～ 円/年
選考方法	面接・筆記試験(専門・一般常識) その他()				円	手当		又は %
選考日時	随時・指定 (月 日 時 分)	選考場所:() 及び就業場所までの略図			円	手当		～ %
提出書類	履歴書・成績証明書 卒業証明書または 卒業見込証明書 その他 []			円	手当		賞与(前年度実績)	
応募締切日	年 月 日				円	合計		年 回 計 月分 又は 万円 ～ 万円
担当者	() TEL: ()	最寄り駅・バス停から徒歩()分			備考	試用期間: 有(ヶ月)・無		通勤手当 全額支給・定額支給 (円)