

| | | | | | |
|--------|--|-------------------------------------|---------------------|---|--------------------------------------|
| 求人票 | | 〒038-0031 青森市大字三内字稲元122-2 | | | No. |
| | | 学校法人 三和会 青森歯科医療専門学校 歯科衛生士科 | | | 年 月 日受付 |
| | | TEL 017-782-3040 FAX 017-782-3041 | | | |
| (フリガナ) | | | | 診療時間 () 時 分～ 時 分 () 時 分～ 時 分 () 時 分～ 時 分 | 昼休み 時 分 ～ 時 分 |
| 施設名 | | | | | |
| 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: ホームページ E-メール | | | | 入居可能住宅: 有・無 |
| 特徴 | | | | 休日 日・祝日・(曜日) 週休二日制(有・無) 有給休暇(年日) | 車通勤: 可・不可 |
| 設立 | 年設立開業 | ユニット数 台 | | 加入保険 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) | 時間・休日の特記事項 [] |
| 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 歯科衛生士 名 歯科技工士 名 | 歯科助手 名 受付 名 その他 名 | 本校卒業生 有・無 () | | |
| 求人数 | 名 新卒・経験者 | | | 毎月の賃金(税込) 基本給 円 定額的に支払われる手当 円 手当 円 手当 円 手当 円 合計 円 | 昇給(前年度実績) 円 円/年 又は % ～ % |
| 求人理由 | 欠員補充・増員・その他() | | | | |
| 雇用形態 | 正社員・パート・その他() | | | | |
| 選考方法 | 面接・筆記試験(専門・一般常識) その他() | | | | |
| 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 | | | |
| 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 [] | | | 賞与(前年度実績) 年 回 計 月分 又は 万円 ～ 万円 | |
| 応募締切日 | 年 月 日 | | | 試用期間: 有(ヶ月)・無 | 通勤手当 全額支給・定額支給 (円) |
| 担当者 | () TEL: () 最寄り駅・バス停から徒歩()分 | | | 備考 | |