

求人申込書

どちらかに✓を付けてください。

県歯 HP に 掲載する

掲載しない

受付 令和 年 月 日

診療所名 (事業者名)	医療法人 秋田歯科医院											
院長名	秋田 裕明					所属地域歯会名(羽島)						
所在地 (就業場所)	〒 501 - 6002 羽島郡坂南町三宅2-119											
電話	(058) 247 - 1196											
職種 (業務内容)	歯科衛生士					雇用形態 常勤						
契約期間	期間の定めなし・有(年)					試用期間 無・有(3)か月						
求人者の 最終学歴						求人者の 必要な 経験					求人者の 必要な 免許資格	
						✓					歯科衛生士免許	
診療時間	月	火	水	木	金	土	日	休日・備考				
8:00 ~ 12:00	○	○	○		○	○		土曜 16:00 まで				
13:30 ~ 17:30	○	○	○		○	△						
就業時間	8:00 ~ 18:10.					休憩時間					12:00 ~ 13:30 (他 15分)	
時間外労働	有(月平均 3時間くらい)・無					就業規則					有・無	
受動喫煙防止措置の状況	敷地内禁煙					特定屋外喫煙場所の設置					有・無	
給与	基準初任給(税込み) 215000 ~ 円 (基本給 175000 円 + 資格手当 25000 円) 諸手当 ・ 昼勤 10000 円 ・ 掃除 5000 円 ・ 通勤手当 距離により算出 円 ・ 時間外手当(時間当たり) 毎年算出 円 定期昇給 年 1 回 賞与 年 2 回(合計 3 か月分) 退職金 有(最低資格 3 年以上)・無 パートの場合 時給 円										福利厚生 (該当に✓を付けて下さい) 加入健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科医師国保 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 その他加入保険 <input checked="" type="checkbox"/> 労働保険(雇用保険+労災保険) <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> その他() 研修会等 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 慰安旅行 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 給食 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 その他()	
その他	医院の見学 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											