

# 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)	まっだ歯科クリニック							所属地域歯会名(山支阜市歯科医師会)			
院長名	木田 佳大										
所在地 (就業場所)	〒502 - 0929 山支阜市則武東 4-6-9										
電話	☎ 058 ) 214 - 8148										
職種 (業務内容)	歯科衛生士				雇用形態	正社員					
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	不問			求人者の 必要な 経験	不問			求人者の 必要な 免許資格	歯科衛生士		
診療時間	月	火	水	木	金	土	日	休日・備考			
9:30 ~ 12:30	○	○	○		○	△		△ 9:30~12:55 14:30~17:00			
15:00 ~ 19:00	○	○	○		○	△		(休診)木・日・祝 ※木曜出勤の場合			
就業時間	9:05 ~ 19:30 (※) 18:00				休憩時間	(平日) 12:30 ~ 14:55 (土) 12:55 ~ 14:25					
時間外労働	有(月平均10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) 220,000 ~ 円 (基本給 190,000 円 + 資格手当 30,000 円) 諸手当・皆勤手当 ~ 10,000 円 ・ ・ ・ ・通勤手当 上限 10,000 円 ・時間外手当(時間当たり) 1,520 円 定期昇給 年 1 回 賞与 年 2 回(合計 1.8 か月分) 退職金 有(最低資格 年以上)・無 パートの場合 時給 1400 ~ 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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 慰安旅行 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 給食 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 その他( )			
その他	上記は案件卒の場合。 経験者は考慮し、給与の決定をします。							医院の見学 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

【自院紹介】

1. 医院構成

歯科医師	1名(うち非常勤)	名)	歯科技工士	名(うち非常勤)	名)
歯科衛生士	3名(うち非常勤)	3名)	歯科助手	2名(うち非常勤)	1名)
受付	2名(うち非常勤)	1名)	その他	1名(うち非常勤)	1名)

2. 診療チェア台数 5 台

3. 医院の特徴・方針や学生に伝えたいこと・医院HPやSNS等

まつだ歯科クリニックでは、「自分が受けたい治療」を患者様に提供し、毎日の生活がより素晴らしくなるお手伝いができたらと思っています。

地域の皆様に愛されるクリニックとなるために、ぜひ一緒に働きませんか？

当院のおすすめポイント

- ・髪色、ネイル自由(清潔感のある範囲内で)
- ・SNSへの掲載出し無し
- ・食事会やランチ会あり(もちろん自由参加です)

【交通：略図】(コピー貼付可)

J	R	線	駅下車	徒歩	分
私	鉄	線	駅下車	徒歩	分
バス		線	停下車	徒歩	分

