

# 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 院長名)	マ47 歯科医院  旭 律雄													所属地域歯会名 ( 山梨市 )				
所在地 (就業場 所)	〒 501 - 2105 山梨県 山梨市 高富 1090-2																	
電話	〈 0581 〉 22 - 5115																	
職種 (業務内 容)	歯科衛生士業						雇用形態			正社員								
契約期 間	期間の定めなし						有 (			試用期間			無			有 ( 3 か月)		
求人者 の 最終学							求人者の 必要 経験						求人者の 必要 免許資格			歯科衛生士		
診療時間		月	火	水	木	金	土	日	休日・備考									
9:00 ~ 13:00		○	○	○	/	○	○	/	火・金曜日の午後は									
15:00 ~ 19:00		○	○	○	/	○	○	/	14:00 ~ 18:00									
就業時 時間外 労働	9:00	~	19:00	休憩時間				17:00	~	14:40								
時間外 労働	有 (月平均 11 時間くらい)						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										福利厚生 (該当に✓を付けて下さ)								
基準初任給 (税 込み)										加入健康保険								
250,000 円 + 資格手当 50,000 円)										<input checked="" type="checkbox"/> 歯科医師国保								
諸手当										<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)								
. 通勤手当										<input type="checkbox"/> 厚生年金保険								
実費支給																		

・ 時間外手当（時間当たり） 2,000 円 定期昇給 年 1 回 賞与 年 2 回 (合計 2 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 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 checked="" type="checkbox"/> 無 給食 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 その他 ( )
	医院の見学 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

岐阜県歯科医師会歯科医療従事者無料職業紹介所  
 〒500-8486 岐阜市加納城南通り1-18 TEL (058) 274-6116  
 (岐阜県口腔保健センター、岐阜県歯科医師会館内)

【自院紹介】

1. 医院構成

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

2. 診療チェア台数 4 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

【交通：略図】（コピー貼付可）

J R	線	駅下車 歩	徒	分
私鉄	線	駅下車 歩	徒	分
バス	線	停下車 歩	徒	分

