

# 歯科衛生士求人票

受付番号	
受付年月日	

求人先	フリガナ		フリガナ	
	名称		院長名	
	所在地	〒	TEL( )	—
	連絡先	〒	TEL( )	—

医院の特徴・ご希望		医院状況	歯科医師 名	X線室 有・無	
			歯科衛生士 名	予防コーナー 有・無	
			歯科技工士 名	医局室 有・無	
			歯科助手 名		
			受付 名	昭和 平成	年開業
			パート 名		
			合計 名		

診療科 1. 歯科 2. 矯正歯科 3. 小児歯科 4. 歯科口腔外科

診療時間	平日	時 分 ~ 時 分	最寄りの図																		
	曜日	時 分 ~ 時 分																			
	曜日	時 分 ~ 時 分																			
就業時間	平日	時 分 ~ 時 分																			
	曜日	時 分 ~ 時 分																			
	曜日	時 分 ~ 時 分																			
休憩時間	時 分 ~ 時 分 (計 分)																				
休日	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>祝</td><td>その他</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">/</td><td style="text-align: center;">/</td><td style="text-align: center;">/</td><td style="text-align: center;">/</td><td style="text-align: center;">/</td><td style="text-align: center;">/</td><td style="text-align: center;">/</td><td style="text-align: center;">/</td><td style="text-align: center;">/</td> </tr> </table> <span style="font-size: small;">【その他の場合】</span>			日	月	火	水	木	金	土	祝	その他	/	/	/	/	/	/	/	/	/
日	月	火	水	木	金	土	祝	その他													
/	/	/	/	/	/	/	/	/													
週休二日制	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>毎週</td><td>隔週</td><td>その他( )</td><td>無</td> </tr> </table> <span style="font-size: small;">【その他の場合】</span>			毎週	隔週	その他( )	無														
毎週	隔週	その他( )	無																		

残業 有 (月平均 時間) ・ 無 1週間の労働時間 時間

賃金	(a) 基本給	円	賞与	年	ヶ月分
	(b) 定期的に支払われる手当	手当	円	その他の手当等付記事項	
		手当	円		
		手当	円		
(a)+(b) 合計	円	昇給	年	回	計 円ぐらい
通勤手当	全額 ・ 定額(最高 円まで) ・ 無		退職金制度	有 ・ 無	

加入保険	医療保険制度	社会保険	歯科医師国保
	年金制度	厚生年金	国民年金
	労働保険制度	雇用保険	労災保険
	その他		

備考

面接方法 日時 場所

面接必要書類 履歴書 ・ 成績表 ・ その他( )

見学 有 (日時 ) ・ 無