

求 人 票

(歯科衛生士)

フリガナ				フリガナ			
施設名				代表者名			
所在地	〒			TEL			
				FAX			
交通機関	最寄駅：() 電車 () 線 () 駅より徒歩 () 分 バス () 停留所下車徒歩 () 分						
診療科	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 矯正 <input type="checkbox"/> 口腔外科 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 審美 <input type="checkbox"/> インプラント <input type="checkbox"/> 他 ()						
従業員数	歯科医師 歯科助手	名 名	歯科衛生士 受付	名 名	歯科技工士 その他	名 名	診療台 台
診療時間	平日		～	休日	<input type="checkbox"/> 日曜・祝日		
	() 曜日		～		<input type="checkbox"/> 週休2日制 () 曜日		
	() 曜日		～		<input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務時間	平日 (午前)		～	休暇	夏期休暇 日		
	平日 (午後)		～		年末年始休暇 日		
	() 曜日		～		有給休暇 (年間) 日		
	() 曜日		～	加入保険	<input type="checkbox"/> 歯科医師国保 (雇用者負担有 円・無)		
	休憩時間		～		<input type="checkbox"/> 国民健康保険 (雇用者負担有 円・無)		
給 与	基本給		円	昇給	<input type="checkbox"/> 社会保険 (健康保険・厚生年金)		
	資格手当		円		<input type="checkbox"/> 労働保険 (雇用保険・労災保険)		
	精勤手当		円		<input type="checkbox"/> 国民年金 (雇用者負担有 円・無)		
	皆勤手当		円		<input type="checkbox"/> その他 ()		
	手当		円		<input type="checkbox"/> 賞与 年 回 円または %		
	手当		円		初年度 夏期 () ヶ月 冬期 () ヶ月 2年目以降 夏期 () ヶ月 冬期 () ヶ月		
	合計		円				
時間外労働	<input type="checkbox"/> 有 (1日平均 時間) <input type="checkbox"/> 無						
時間外手当	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			退職金制度	<input type="checkbox"/> 有(年以上) <input type="checkbox"/> 無		
通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 一部支給 (円迄)			試用期間	<input type="checkbox"/> 有(ヶ月) <input type="checkbox"/> 無		

応募・選考要項

募集人数	名	見学	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	採用担当者	
受付期間	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで				
提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()				
選考日時	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 追って通知				
選考方法	<input type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 面接 筆記 (<input type="checkbox"/> 専門・ <input type="checkbox"/> 常識・ <input type="checkbox"/> 作文・ <input type="checkbox"/> その他：) <input type="checkbox"/> 適正				
特記事項					
地図 (裏面に記入してください)					

神戸常盤大学短期大学部
 キャリア支援課 TEL: 078-611-1822
 E-mail: career@kobe-tokiwa.ac.jp

最寄駅からの地図