

歯科衛生士求人票

年 月 日申込

名 称	TEL ( )		代表者名			
			人事担当者 職・氏名			
所在地	(〒 - )					
受付期間	年 月 日 ~ 年 月 日・月 日以降随時					
募集人員	歯科衛生士 名	採用予定日	年 月 日			
業務内容						
勤務時間	平日 時 分 ~ 時 分まで(昼休み 時 分 ~ 時 分) (土曜日) 時 分まで 変形労働時間 有・無 残業・月平均約 時間					
休日	日曜、祝日、 曜、その他( ) 有給休暇・初年度 日、2年目 日、最高 年目 日					
試用期間	有・無 か月間					
勤 務 条 件	基本給 a	円	賞与(前年実績)	初年度:年 回計 月分 2年目:年 回計 月分		
	定額手当 手当b	円	昇給(前年実績)	円~ 円 又は %		
	手当c	円	退職金	年目から か月		
	合計(a+b+c)	円	加入保険等	歯科医師国保・健康・厚生・雇 用労災・その他( )		
	その他手当 時間外手当	法定(25%)どおり 円/時間	宿舍斡旋	有・無 (最高 円まで手当支給)		
	手当	円	学会出席	可・不可		
	手当	円	レクリエーション			
通勤手当	全額・無 定額(最高 円)	その他福利 厚生等				
概 況	人員構成	歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士	その他	計
		名	名	名	名	名
	治療台数	台	患者数(一日平均)	人		
貴所の特徴						
(注) 印は記入不要。裏面も記入してください。						

学内締切り: 月 日

松本歯科大学衛生学院

