

求人申込書

※受付 年 月 日

ふりがな		開業設立	年 月	一日平均受診者数	人
名 称		診療時間	平日	時 分 ~ 時 分	
代表者名			曜日	時 分 ~ 時 分	
所在地	〒				
連絡先	TEL () -				
診療内容	一般 小児 矯正 審美 口外 歯周病 その他 ()				
従業員数	DR 人	DH 人	DA 人	DT 人	他 人 計 人
採用人数		人	内定後の 入社予定日	年 月 日 頃	
勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分	休日	日・祝・祭・他 曜日	
	土曜日	時 分 ~ 時 分	加入保険等	健康(国民)保険・雇用保険 厚生年金・その他()	
	曜日	時 分 ~ 時 分			
仕事内容		寮	有・無	慰安旅行	有・無
必要とする資格	歯科衛生士・その他()		有給休暇	有(初年度 日・次年度から 日)・無	
初任給	現行・見込	歯科衛生士(才位)	交通費	全額支給・定額最高 円	
	基本給	円	賞与 昇給 退職金	年 回 年間 ヶ月位	
	手当	円		年 回%又は 円	
	手当	円		年以上 円位	
合計	円				
選考	日時・場所	月 日 時 分 ・ 随時			
	内容	1. 面接 2. 筆記(一般常識・作文・適性検査) 3. その他()			
提出書類	1. 履歴書 2. 卒業(見込)証明書 3. 成績証明書 4. 健康診断書 5. その他()				
書類提出日	年 月 日	・ 随時	採否決定日	日後 ・ 即決	
要望欄	もより駅 名鉄(電車・バス) 市バス 地下鉄 近鉄				