

令和2年度 宮城高等歯科衛生士学院 求人票

所属歯科医師会(地区名)		地区		令和	年	月	日	NO.			
ふりがな				ふりがな							
診療所名				院長名	印						
所在地	〒										
電話			E-mail								
FAX			URL	http://www							
スタッフ構成	歯科医師	名	歯科衛生士	名	歯科技工士	名	診療科目	一般・小児・矯正・口腔外科 その他( )			
	歯科助手	名	受付・事務	名	合計	名					
<b>採用条件</b>											
賃金手当等				勤務時間			時	分	～	時	分
初任給	基本給		円				時	分	～	時	分
	支毎月 給する 額の 手的 当に	手当	円				時	分	～	時	分
		手当	円		休憩時間		時	分	～	時	分
		手当	円		時間外勤務		月平均 ( ) 時間程度				
合計		円	休日								
特別に 支給する 手当	時間外	手当	円	休暇	有給休暇 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 法定通り(※入社半年後 10日付与) <input type="checkbox"/> その他 )						
	手当	円	夏期休暇 ( ) 日 冬期休暇 ( ) 日								
	手当	円	交代制		無・有 ( )						
	合計	円	加入保険等		健康保険	社保・宮歯国保・国保					
交通費	全額・一部(上限 まで)		労働保険		有・無						
賞与	年 回 / (合計 ヶ月)		年金		厚生・国民						
	※昨年実績 ( ヶ月)		退職金制度		無・有 (勤続 年以上)						
昇給	年 回 / 円・%		試用期間		無・有 ( 週間・ ヶ月)						
	※昨年実績 ( )				賃金形態相違：無・有 ( 円)						
診療所の 特徴・要望等			地図及び交通手段								
選考方法											
選考に必要な 書類											
院内見学	可・不可										
他校生への閲覧	可・不可										
			JR/地下鉄 _____ 線 _____ 駅 下車徒歩 _____ 分								
			バス _____ 交通 _____ 停留所 下車徒歩 _____ 分								
			マイカー通勤 可・不可 ( )								

<送付先> 宮城高等歯科衛生士学院  
〒980-0803 仙台市青葉区国分町1-5-1