

求人票【歯科衛生士】

学校記入欄		
受付No	受付年月日	地域区分
		#N/A

< 2027 年 3月 卒業予定者用 >

求人者	ふりがな											設立年	連絡先電話番号							
	医療機関名																			
	所在地	〒	—								最寄り駅	線								
		都道府県名						駅												
	所在地(該当に○)	上伊那*		下伊那*		諏訪*		中信*		北信*		東信*		長野県外*						
	院長氏名											職員数(人)	男		女	男		女		
	人事担当者	所属	氏名					歯科医師			受付									
	ユニット数		台	1日の患者数		約	人	歯科衛生士												
	診療時間	通常		時	分	～	時	分	歯科技工士											
		短縮		曜日		時	分	～	時	分	歯科助手			計	0	0				
	医院の特徴																			
求人数等	求人数		人	求人条件等											採用予定月	令和		年		月
	業務内容(詳しく)																			
勤務条件	給与条件	基本給						円・・・a	超過勤務手当*(法定割増賃金)			時間外勤務月平均			時間程度					
		定額手当	手当						円・・・b	その他の手当			手当			円				
			手当						円・・・c				手当			円				
		合計(a+b+c)							0 円	通勤手当	全額*			定額最高(	円まで)					
	賞与(前年度実績)	初年度:年			回計	ヶ月分		昇給(前年度実績)		年		回		円						
		2年度以降:年			回計	ヶ月分		退職金制度				制度概要								
	勤務時間	平日		時	分	～	時	分	他→		曜日		時	分	～	時	分			
	休日	日曜*		祝日*		他*		曜日	シフト*		シフト概要			(祝日除く)平均週休数	約	日				
	有給休暇	6カ月経過後1年目		日	2年目		日	その他の休暇制度												
		最高	年目		日															
	医療保険(健康保険)	社会保険(協会けんぽ)*			歯科医師国民健康保険*				厚生年金*		雇用保険*		労災保険*							
		社会保険(健康保険組合)*			国民健康保険(個人加入)*				その他の福利厚生											
	試用期間	ヶ月・その間の賃金				円	就業規則*													
	研修補助の有無	人材育成の方針・方法																		
	応募選考要項	受付月日		月	日以降	応募締切日			月	日まで	随時応募可*			施設見学*						
提出書類		履歴書*		卒業証明書*		成績証明書*		健康診断書*		他										
選考方法		筆記試験*		(専門分野)*		(一般教養)*		(適正検査)*		(作文)*										
		面接試験*		身体検査*		選考場所														
応募選考補足																				
備考																				

* 印は該当する場合のみ○、該当しない場合は空欄としてください。

【注意】行や列の追加・削除・移動は行わないでください。記載欄に収まらない場合は備考欄にご記入ください。

【提出先】<E-mail> kyujin-eisei@pref.nagano.lg.jp <郵送> 〒396-0025 長野県伊那市荒井4347-1 長野県公衆衛生専門学校