

求人票の記入例(記入方)



学校法人 西野学園

※ □には、■印でご記入ください。

歯科衛生士科 新卒求人票

歯科衛生士科

求人内容を変更したときや 求人が充足したときは速やかにお知らせ下さい

フリガナ	イリヨウホウジンシャダン ニシノカイ	設立	S39年	フリガナ	ニシノ ドクタ
法人名	医療法人社団 西野会	代表者役職/氏名	理事長 西野 独太		
フリガナ	デンタルクリニック ニシノ	設置	H18年	フリガナ	ニシノ デンタ
事業所名	デンタルクリニック ニシノ	ユニット	5台	管理者役職/氏名	院長 西野 伝太
事業所所在地	(〒 012 - 3456) 東西線 西11丁目 駅・バス停 札幌市中央区南4条西11丁目	採用担当者	事務部 課		
書類提出先	電話 (011) 521 - 8882 ホームページ ■ 有 □ 無	役職/氏名	事務長 栗肉 事務也		
診療科目	■ 一般歯科 ■ 矯正歯科 ■ 小児歯科 □ 口腔外科 □ その他()	診療時間	月 9:10~12:20, 13:10~16:20		
全従業員数	歯科医師 3名(常勤 2名) (非常勤 1名) 歯科衛生士 5名(常勤 4名) (非常勤 1名) 歯科技工士 1名(常勤 1名) (非常勤 0名) 歯科助手 2名(常勤 1名) (非常勤 1名) 受付事務 1名(常勤 1名) (非常勤 0名) その他 0名(常勤 0名) (非常勤 0名)	募集人数	■ 増員 □ 欠員募集 名 □ その他()		
賃金形態	■ 月給制 □ 年俸制 □ その他()	勤務時間	8時45分~17時30分		
基本給	155,000円	通勤手当	□ 全額 ■ 上限 30,000円		
衛生士手当	10,000 ~ 10,000円	勤務時間	前年実績 2回・計 5.1カ月分		
精勤手当	0 ~ 15,000円	勤務時間	支給月 6月、12月 試用期間中 寸志		
住宅手当	5,000 ~ 25,000円	勤務時間	年 1回 4% 円		
時間外手当	およそ月 ~ 30,000円	勤務時間	研修制度		
月給定支給額	約 180,000 ~ 220,000円	勤務時間	■ 有 □ 無 外部研修会への参加		
入職2年目年収	約 3,222,120円	勤務時間	■ 有 □ 自己負担 ■ 事業所負担		
休日	■ 日曜 ■ 祝日 ■ 土曜 (土曜日のみ交替制) 週休2日制 ■ 有 (□ 完全 ■ その他(月1回土曜日出勤)) □ 無	勤務時間	□ 無		
加入保険等	■ 社会保険 □ 歯科医師国保 ■ 雇用 ■ 労災 □ その他() ■ 厚生年金 □ 国民年金 (□ 全額自己負担 □ 事業所負担有 円)	勤務時間	□ 無		
説明会	日時 □ 別途通知 ① 月 日 ② 月 日	勤務時間	□ 別途通知		
応募書類	■ 履歴書 ■ 卒業見込み証明書 □ 成績証明書 その他()	勤務時間	□ 別途通知		
受付期間	月 日 ~ 月 日	勤務時間	9月15日 ■ 以降随時		
受付方法	■ 電話 ■ メール □ ホームページ ■ 郵送 □ その他	勤務時間	□ 適性 □ その他()		
選考方法	筆記 □ 専門 □ 常識 □ 質問票 □ 作文(字) □ 無 面接 ■ 個人 □ 集団 □ グループディスカッション □ その他	勤務時間	□ 適性 □ その他()		
職場見学	■ 可 □ 不可	勤務時間	学園使用欄		
事前に電話連絡のこと。見学当日はシューズ持参のこと					
土曜日は午前のみ					

法人の代表者をご記入下さい。

事業所の責任者名をご記入

出来る限り具体的に記入願います。

試用期間の日数とその期間の雇用条件をご記

月額でおよそ支給される額をご記入下

2年前に入職した職員が、実際にどの程度の年収であったのかをご記入下さい。

この例は週休2日制ですが、月に一度土曜日勤務が交替であることを示しています。

国民年金の場合は、個人負担または事業所負担をご記入下さい。

実技や実習がある場合はこの欄にご記入下さい。

【ご送付先】 学校法人西野学園 札幌医療科学専門学校 歯科衛生士科
〒060-0004 札幌市中央区南4条西11丁目1290-2
FAX 011-521-8886 e-mail shok@nishino-g.ac.jp TEL 011-521-8882