

記入例

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 から徒歩 5分 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	(〒 - ) 線 上に同じ 電話 ( ) -	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 火 " " 水 " " 木 " " 金 " " 土 9:10~12:20 日 休診	電話 ( 011 ) 521 - 8882 FAX ( 011 ) 521 - 8886 Eメール shok@nishino-g.ac.jp	
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( )		
勤金	区分・年課程 3年制卒業 賃金形態 ■ 月給制 □ 年俸制 □ その他( ) 基本給 155,000円 衛生士手当 10,000 ~ 10,000円 精勤手当 0 ~ 15,000円 住宅手当 5,000 ~ 25,000円 時間外手当 およそ月 ~ 30,000円 現行賃金 計(税込) ~ 円 月額定支給額 約 180,000 ~ 220,000円 入社2年目年収 約 3,222,120 ~ 円	試用期間 ■ 有 □ 無 ( 30 日 ) ※ 有の場合は下記条件を ご記入ください	勤務制 8時45分 ~ 17時30分 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 休憩時間 50分 変形労働時間制 □ 有 ■ 無 残業 月平均 45時間 深夜勤務 月平均 回	通勤手当 □ 全額 ■ 上限 30,000 ( ) 前年実績 2回・計 5.1カ月分 支給月 6月、12月 試用期間中 寸志 年 1回 4% 円 うち定期昇給分 円	研修制度 ■ 有 □ 無 外部研修会への参加 ■ 有 □ 自己負担 ■ 事業所負担 □ 無
条件	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 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 ) □ 無	説明会 日時 □ 別途通知 ① 月 日 ② 月 日 場所( ) □ 別途通知	心算・選考要領	応募書類 ■ 履歴書 ■ 卒業見込み証明書 □ 成績証明書 その他( )	選考日時 9月15日 月 日 時 分 ■ 以降随時
補足	職場見学 ■ 可 □ 不可 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	学園使用欄			

試用期間の日数とその期間の雇用条件をご記入願います。

月額およびその期間を支給される額をご記入願います。

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願います。

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なのかをご記入願います。

法人の代表者をご記入願います。

事業所の責任者名をご記入願います。

出来る限り具体的に記入願います。

実技や実習がある場合は、この欄にご記入願います。

【ご送付先】 学校法人西野学園 札幌医学技術福祉歯科専門学校 歯科衛生士科  
〒064-0805 札幌市中央区南5条西11丁目1289-5  
FAX 011-616-2316 e-mail shok@nishino-g.ac.jp TEL 011-616-2234