

令和4年度 宮城高等歯科衛生士学院 求人票

県外

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												
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						時	分	～	時	分						
初任給	基本給		円	勤務時間		時	分	～	時	分						
	支毎月定額 する 手的 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														
交通費	全額・一部(上限 まで)		加入保険等		健康保険	社保・歯科医師国保・国保										
賞与	年 回 / (合計 ヶ月)				労働保険	有・無										
	※昨年実績 ( ヶ月)				年金	厚生・国民										
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		JR/地下鉄 _____ 線 _____ 駅 下車徒歩 _____ 分					
他校生への閲覧									可・不可		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