

# 歯科衛生士 求人票

受付日	平成 年 月 日	照会番号	
-----	----------	------	--

求人希望条件	名 【経歴：不問・新卒者・経験者】 【年齢：不問 / 歳 ~ 歳】
--------	--------------------------------------

求人者	ふりがな 名称	ふりがな 代表者	
	〒所在地及び電話番号	構成人数	歯科医師 ( ) 名 歯科衛生士 ( ) 名 歯科技工士 ( ) 名 その他 ( ) 名

業務内容	※ 歯科衛生士が担当する業務にチェックをしてください		
	<input type="checkbox"/> スケーリング <input type="checkbox"/> ルートプレーニング <input type="checkbox"/> T. B. I. <input type="checkbox"/> P. M. T. C. <input type="checkbox"/> 保健指導 <input type="checkbox"/> フッ化物塗布 <input type="checkbox"/> 予防填塞 <input type="checkbox"/> 診療補助 <input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> 準備・片付け <input type="checkbox"/> レセプト <input type="checkbox"/> 在宅診療		
※ その他業務内容に関する特記事項がありましたらお書きください。(例: インプラント・研修会など)			

勤務条件	基本給	円	諸手当	資格手当	無・有 ( )	円	
	昇給	年 回		円	通勤手当	無・有 ( )	円
	賞与	年 回		円	残業手当	無・有 ( )	円
	一ヶ月給与合計(税込み)			円	家族手当	無・有 ( )	円
	試用期間	無 / 有 ( 月 )	円	退職金	無 / 有 ( 年以上勤務者 )	円	
	勤務時間	曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 ( 時間) 曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 ( 時間)					
	シフト制						

福利厚生	休暇制度	休日	週休日	曜日指定 ( ) ( ) ( ) 曜日 日曜日 / 祝祭日
		年末年始	日間	
		夏期	日間	
	年間有給休暇	初年度	日	
		その後	日	
週休2日制	無 / 完全 / 隔週			
加入保険	健康保険 ( ) / 厚生年金保険 労働保険 / その他 ( )			

【所在地略図】

最寄り駅： \_\_\_\_\_ 線 \_\_\_\_\_ 駅

選考要領	選考方法	面接 / 学科 / 実技 / その他 ( )
	選考日	随時 / 指定 月 日 時
	応募期間	随時 / 指定 月 日 ~ 月 日
	担当者	
	提出書類	履歴書 / 卒業見込証明書 / 成績証明書 健康診断書 / その他

## 東邦歯科医療専門学校 就職指導部