

歯科技工士 求人票

受付日 令和 年 月 日

照会番号

求人希望条件	【性別：男・女・不問】 【経歴：新卒者（本科・専攻科）・経験者・不問】 【年齢：不問 / 歳～歳】
--------	--

求人者	ふりがな		ふりがな	
	名称		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	※ 該当するものにチェックしてください <input type="checkbox"/> インレー <input type="checkbox"/> クラウン・ブリッジ <input type="checkbox"/> 硬質レジン <input type="checkbox"/> ポーセレン <input type="checkbox"/> 義歯 <input type="checkbox"/> 鋳造床 <input type="checkbox"/> インプラント <input type="checkbox"/> アタッチメント <input type="checkbox"/> 矯正技工物 ※ 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：イボカッター・エンプレス・レニング・キャストアルセラミクスなど)
------	--

勤務条件	基本給	円	諸手当	資格手当：無・有 () 円
	昇給	円		通勤手当：無・有 () 円
	賞与	円		残業手当：無・有 () 円
	一ヶ月給与合計	円		家族手当：無・有 () 円
	試用期間	円	住宅手当：無・有 () 円	
	勤務時間	円	皆勤手当：無・有 () 円	
			その他：無・有 () 円	
	無 / 有 (月)		退職金	無 / 有 (年以上勤務者) 円
	曜日 時 分 ~ 時 分 (時間)		休憩時間	
	曜日 時 分 ~ 時 分 (時間)			

福利厚生	休暇制度	休日	日曜日 / 祝祭日 曜日指定 () 曜日
		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	事務局
	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