

求 人 票

新卒者用（令和2年3月卒業）

大阪府歯科医師会		地区	本校新卒者専用WEB ページへの掲載	
雇用形態	常勤		[]可 []不可	
フリガナ			フリガナ	
施設名			代表者名	
所在地	〒		T E L	
			F A X	
HPアドレス				
交通機関	線 バス	駅下車 停留所	徒歩	分
診療科	[]一般 []小児 []矯正 []口腔外科 []訪問 []審美 []その他（ ）			
従業員数 （名）	歯科医師	名	歯科技工士	名
	歯科衛生士	名	歯科助手	名
			その他	名
			本校卒業生	名
				診療台
				台
交替制	[]有 []無			[]日曜・祝日
勤務時間	平日（午前）	～	休 日	[]週休2日制（ 曜日・ 曜日）
	平日（午後）	～		[]隔週2日制（ 曜日・ 曜日）
	土曜日・日曜日（午前）	～		[]その他（ ）
	土曜日・日曜日（午後）	～	休 暇	夏季休暇
	休憩	～		日
給 与	基本給・時給	円	加入保険	有給休暇（年間）
	資格手当	円		[]歯科医師国保
	精勤手当	円		[]協会けんぽ
	皆勤手当	円		[]厚生年金
	手当	円		[]労働保険（雇用保険・労災保険）
	手当	円		[]その他（ ）
	合計	円		昇 給
時間外労働	[]有（1日平均 時間程度） []無		賞 与	年 回 計 ヶ月
時間外手当	[]有（ 時間 円） []無		退職金制度	[]有 []無
通勤手当	[]全額 []一部支給（ 円迄）		試用期間	[]有（ ヶ月） []無

応募・選考要領

募集人員	名	見 学	[]可 []不可	採用担当者	
受付期間	[]随時 []令和 年 月 日～令和 年 月 日迄				
応募書類	[]履歴書 []卒業見込証明書 []成績証明書 []その他（ ）				
選考日時	[]随時 []令和 年 月 日 []追って通知				
選考方法	[]面接 筆記（[]専門・[]常識・[]作文・[]英語） []適正				

特記事項（診療方針・業務内容など）

略図（最寄駅～事業所）は裏面に記載

略図（最寄駅～事業所）