

# 求 人 票

新卒者用（平成 31 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	～		年末年始休暇
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 [ ]平成 年 月 日～平成 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 [ ]平成 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）