|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 求  人  先 | ふりがな | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 歯科医院名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな  代表者氏名 | | | | |  | | | | | | | | | | | 出身大学 | | | | | | | | | | | | 卒業年度 |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 所在地 | | | | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | | | | | | ホームページ | | | | |  | | | | | | | |
| 採用担当者 | | | | | 徒歩  バス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクセス | | | | | 線　　　　　　　　　　　　　　　　駅　　　　　　　　　　　　　　　　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| スタッフ構成  (うち非常勤数) | | | | | 歯科医師　　　　　　(　　　)　名 | | | | | | 歯科助手　　　　(　　　)　名 | | | | | | | | | | | | | 技工士　　　　　(　　　)　名 | | | | |
| <　男性　　　名　女性　　　名　> | | | | | | <　男性　　　名　女性　　　名　> | | | | | | | | | | | | | <　男性　　　名　女性　　　名　> | | | | |
| 歯科衛生士　　　　　(　　　)　名 | | | | | | 受付　　　　　　　(　　　)　名 | | | | | | | | | | | | | その他　　　　　(　　　)　名 | | | | |
| <　男性　　　名　女性　　　名　> | | | | | | <　男性　　　名　女性　　　名　> | | | | | | | | | | | | | <　男性　　　名　女性　　　名　> | | | | |
| ユニット台数 | | | | 台 | | レントゲン | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| 勤  務  条  件 |  | | **常勤** | | | | | | | **非常勤(アルバイト含)** | | | | | | | | | その他設備 | | | |  | | | | | | |
| 求人数 | | 名 | | | | | | | 名 | | | | | | | | | 1日平均来院者数 | | | | | | | | 名 | | |
| 給　与 | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | 診療  時  間 | | 平日 | | | ～ | | | | | |
| 土日 | | | ～ | | | | | |
| 勤  務  時  間 | | 平日 | | | ～ | | | | | |
| 土日 | | | ～ | | | | | |
| 試用期間 | | | ヶ月(　　　　　　　　円) | | | | | | ヶ月(　　　　　　　　円) | | | | | | | | ※非常勤勤務日数　　　　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 交　通　費 | | | | |  | | | | | | | 休日 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 昇給 | | | | |  | | | | | | | 他の休日  (連休) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 賞与 | | | | |  | | | | | | | 有給休暇 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 退職金制度 | | | | | | | 有　　(　　　年勤務以上)　　**・**　　　無 | | | | | | | | | |
| 加入保険 | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| その他待遇 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アピール  ポイント | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提出書類 | |  | | | | | | | | | | | | 選考方法 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| <備考欄> | | | | | | | | | | | | | ☆　　　　　　は記入しないでください。  ☆採用決定の際は、至急学生課までご連絡ください。  ☆この求人票は受付日の年度末を掲示の期限とします。  東京歯科大学（2019.11.25） | | | | | | | | | | | | | | | | |

**歯科医師　求人票**

№

令和　　　　年　　　月　　　日