|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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