

歯科技工士求人票（歯科技工所用）

整理番号
令和 年 月 日

求人先	ふりがな				開設年	明治・大正・昭和・平成・令和		
	事業所名					(年)		
	代表者名				従業員	職 種		人数
	所在地	〒				歯 科 技 工 士		名
		TEL (— —)				そ の 他		名
	就業場所							
	担当者				技工所の特徴			
求人数	(職 種)		名	業務内容				
	歯科技工士							
勤務条件	雇用形態	正規 ・ 臨時			雇用期間	期間の定め(有・無)		
	勤務時間	全日	時 分～ 時 分		休 日	・日曜・祝日 ・__曜日・月 回 ・週休__日制 (完全・隔週) ・その他		
		半日	(曜日) 時 分まで					
		(交代制)						
		休憩時間	時 分～ 時 分					
時間外労働	有 (月平均 時間) ・ 無							
有給休暇	6か月経過後：10日、以後は法定による							
賃金等	賃金形態	・月給・日給月給・日給・時間給			昇給	年 回		
	基本給	円			賞与	年 回 計 月分		
	資格手当	円			通 勤 費	・全額		
	皆勤手当	円				・定額 円まで		
	手当	円			加入保険	・健保・厚生・雇用・労災		
	手当	円				・歯科医師国保・その他		
	計	円			退職金制度	有(最低資格 年)・無		
支給日	原則、毎月 日			試用期間	有(ヶ月)・無			
その他	(特記事項：業務遂行に必要とする能力、知識、福利厚生など)					従業員駐車場(有・無)		
選考等	受付期間	月 日～ 月 日 ・ 随時				※本校使用欄		
	提出書類	・履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書				事務 受付		
	選考日時	・指定(月 日 時頃) ・随時					教務 担当	
	選考方法	・筆記試験() ・面接・検査(適正・身体)						

※太線枠内の部分をご記入ください。