

○印をつけてください

求人票 (不問・男・女)

<input type="checkbox"/>	新卒
<input type="checkbox"/>	既卒

平成 年 月 日

求人者	事業所名 (診療所)			従業員数	歯科医師 人・歯科衛生士 人	
	所在地 (就業場所)	(〒 -) TEL ()	歯科技工士 人・歯科助手 人		その他 人 計 人	
	代表者名			求人職種 求人数	歯科衛生士 人・歯科技工士 人 歯科助手 人	
就業時間・休日等	就業時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 (曜日 午後 時 分 まで)			変形労働時間制 有・無	
	休憩時間	午前 分・昼 分・午後 分 計 分				
	交替制	有 (① 時 分 ~ 時 分・② 時 分 ~ 時 分) 無				
	残業	有 (月平均 日位で 時間位) 無				
	休日	日曜・祝日・月 回・曜日				
	週休2日制	有 [完全・隔週・その他] () 無				
	有給休暇	勤務時 日・6ヵ月後 日・最高 年 ヵ月後 日				
賃金	①定期的に支払われる賃金	②特別に支払われる手当	③賃金から控除するもの	支給日	日・締切日 日	
	基本給	円	通勤手当 全額・定額 (最高 円まで)	税金	円	
	(日給のとき 日で換算)	円	皆勤手当	円	社会保険料	円
	手当	円	精勤手当	円		円
	手当	円	手当	円	合計	円
	手当	円	手当	円	手取額 ①+②-③	円
	合計	円	合計	円	昇給年 回・合計	円
賞与	新規学卒者の昨年度実績 年 回 合計 ヵ月分		一般労働者の昨年度実績 年 回 合計 ヵ月分			
応募・選考要領	応募書類	履歴書・卒業・見込証明書・成績証明書			所在地 (略図)	
		健康診断書・その他 ()				
	選考方法	筆記	有 (専門・常識・英語・作文) 無			
		面接	有・無 適正・その他			
選考場所						
選考日時	月 日 時 分					
施設訪問・見学	可	予約 (要・不要)	不可			
補足事項	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>					

2枚複写になっておりますので、ボールペンで書いて下さい。

なお、1枚目は求人者の控えとして保管して下さい。

山形歯科専門学校