

記入例(歯科衛生士科求人票)



学校法人西野学園
歯科衛生士科 (2022)年3月卒業予定者求人票

求人対象の卒業年をご記入ください。

※ 該当項目に、
 ✓又は■印でご記入ください

歯科衛生士科

求人内容を変更

フリガナ	イリョウホウジンシャダンニシノカイ	設立	平成元 年	全計	20 人	フリガナ	リジチョウ ニシノ イチロウ
法人名	医療法人社団 西野会			男	10 人	代表者	理事長 西野 一郎
				女	10 人	役職/氏名	
フリガナ	ニシノデンタルクリニック	設置	平成2 年	フリガナ	インチョウ ニシノ ジロウ		
事業所名	ニシノデンタルクリニック			管理者	院長 西野 二郎		
				役職/氏名			
事業所所在地	(〒 064 - 0805) 最寄駅 地 西11丁目 駅・バス停() から徒歩 7 分 札幌市中央区南5条西11丁目1289-5 NISHINOビル1F		採用担当者	事務 部 課 役職 事務局長 氏名 西野 五郎			
書類提出先	(〒 -) 事業所所在地 電話 () -			電話 (011) 522 - 5790 FAX (011) 522 - 5795 ホームページ 有 ■ 無 □ URL xxxx. xxxxxx. xx. xx			

法人の代表者名をご記入ください。

事業所の責任者名をご記入ください。

出来る限り具体的に職務内容をご記入ください。

診療科目、ユニット数、一日あたりのおよその来院患者数、職員数等の施設概要をご記入ください。

およその支給月額をご記入ください。

入職2年目職員のおよその年収をご記入ください。

賞与支給月が夏季・冬季以外や3回以上の場合補足事項にご記入ください。

求人数を忘れずにご記入ください。

実習・実技の有無や補足事項をご記入ください。

診療科目	ユニット数	職員構成	職務内容の詳細
■ 一般歯科	10 台	歯科医師 8名(常勤 6名) (非常勤 2名)	・診療アシスト ・診療準備、片付け ・歯科予防処置 ・歯周基本治療(担当制)
□ 矯正歯科		歯科衛生士 7名(常勤 6名) (非常勤 1名)	
■ 小児歯科	歯科技工士 1名(常勤 1名) (非常勤 0名)		
■ 口腔外科	歯科助手 1名(常勤 1名) (非常勤 0名)		
□ 他	受付事務 3名(常勤 3名) (非常勤 0名)		
約 125 人	その他 0名(常勤 0名) (非常勤 0名)		

診療時間と勤務時間を分けてご記入ください。勤務時間には、一週間の労働時間をご記入ください。

賃金形態	■ 月給制	□ 年俸制	□ その他	曜日	診療時間	勤務時間(週 39.5 時間)	休憩(分)
基本給	170,000 円			月	9 : 00 ~ 19 : 00	8 : 30 ~ 19 : 30	120
衛生士 手当	10,000	~	30,000	円	火	9 : 00 ~ 19 : 00	120
皆勤 手当	10,000	~	10,000	円	水	: ~ :	
業務 手当	10,000	~	20,000	円	木	9 : 00 ~ 19 : 00	120
		~		円	金	9 : 00 ~ 18 : 00	120
月想定支給額	200,000 円			土	9 : 00 ~ 12 : 30	8 : 30 ~ 13 : 00	
2年目平均年収 約	3,380,000 円			日	: ~ :	: ~ :	

正職員の場合は雇用期間の定め無にチェックを入れてください。

試用期間の有無やその間の雇用条件をご記入ください。

賞与	年 2 回 夏季 2.00 か月分/ 冬季 2.00 か月分	シフト制	■ 無	□ 有()
昇給	初年度 1 回 夏季 1 回/ 冬季 2.00 か月分	残業 月平均	時間	深夜勤務 月平均 0 回
交通費	■ 全額 □ 上限 ()	雇用期間の定め	□ 有	■ 無
休日休暇	週休2日制 ■ 有 [■ 完全 □ その他 ()] □ 無	試用期間	■ 有 (期間; 60 日)	□ 無
加入保険等	■ 健康保険 (■ 社会保険 □ 国民健康保険 □ 歯科医師国保)	雇用条件	■ 同条件	□ 別途
	■ 雇用保険 ■ 労災保険 ■ 年金 [■ 厚生年金 □ 国民年金 (□ 全額自己負担 □ 事業所負担有 円)]	期間中の保険・休日等	■ 同条件	□ 別途

研修制度や学会参加する場合、事業所の費用や公休等の支援内容をご記入ください。

求人数	2 名	■ 欠員 ■ 増員	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	月 日 時
受付期間	■ 随時	月 日 ~ 月 日				場所	当院にて
選考方法	面接	■ 個人 □ 集団 □ グループディスカッション (前年テーマ)				適性検査	■ なし □ あり ()
	筆記	□ 専門 □ 常識 ■ 質問票 □ その他 ()				論文作成支援	■ 費用負担 ■ 公休
		□ 作文 (字) □ 論文 (字) 論作文テーマ □ 当日提示 □ 事前提示 ()					

貴事業所に西野学園の卒業生がおりましたら人数をお知らせ願います。

教育研修制度など	■ 有	外部研修参加の場合、その支援内容	学会参加支援など	■ 有	有りの場合、その支援内容
	□ 無	■ 費用負担 ■ 公休 □ その他		□ 無	□ 論文作成支援 ■ 費用負担 ■ 公休
職場見学	■ 可 □ 不可	※ 西野学園卒業生の在籍人数	4 人	学園使用欄	
2020年10月増築し、ユニット2台増設。					
見学は要事前連絡。見学時はシューズ持参のこと。					
年末年始、GW、お盆はそれぞれ1週間程度休み有り。					

【ご送付先】 学校法人西野学園 学生サポートセンター 〒064-0808 札幌市中央区南5条西11丁目1289-5
 FAX 011-522-5795 e-mail shok@nishino-g.ac.jp