

京都歯科医療技術専門学校 歯科衛生士 求人票

受付日: No.

求人先	ふりがな 名称	ふりがな 代表者名	診療内容	一般歯科・矯正歯科・小児歯科・口腔外科 その他()		
	所在地	〒 _____ TEL () FAX () ホームページ	スタッフ構成	歯科医師 名 歯科技工士 名 その他()	歯科衛生士 名 歯科助手 名	
	連絡先	ふりがな 担当者名 TEL () FAX ()	予防専用チェア	有・無		
	業務内容					
勤務条件	診療時間	月・火・水・木・金・土・日 AM/PM ~AM/PM 月・火・水・木・金・土・日 AM/PM ~AM/PM	応募・選考 要 領	見学有無	有(持物等)・無	
	勤務時間	月・火・水・木・金・土・日 AM/PM ~AM/PM (休憩 分)		受付期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
		月・火・水・木・金・土・日 AM/PM ~AM/PM (休憩 分)		応募書類	履歴書・成績票・卒業見込書・()	
	休日	日曜日・祝祭日・()曜日 年末年始 約 _____日 夏季休暇 約 _____日 有給休暇 _____日		選考日時	随時・指定(年 月 日() 時から)	
				選考場所	面接・その他()	
	待遇条件	基本給 _____円 諸手当 衛生士手当 有・無 皆勤手当 有・無 精勤手当 有・無 住宅手当 有(全額・一部)・無 通勤手当 有(全額・一部)・無 残業時間(月平均)有(時間)・無 その他() 総支給額 _____円 昇給 年 _____回 _____%位 または _____円程度 賞与 年 _____回・年間 _____ヵ月分 退職金 有(最低資格 年)・無		コメント(その他添付可)	訪問先略図	
	福利制度	加入保険	歯科医師国保・労働保険(雇用保険・労災保険) 健康保険・厚生年金 その他()	最寄の駅	駅・バス停から約 分	
		研修会の助成	有・無 その他()	問合せ先	京都歯科医療技術専門学校 〒604-8418 京都市中京区西ノ京東槻尾町1番地 TEL 075 (812) 8494 FAX 075 (812) 8816 衛生士科 就職担当 有井・勝井	
	試用期間	有 _____ヶ月 / _____円・無				