

年度

## 求人申込書(歯科)

フリガナ				フリガナ		
名称				院長名	( ) 歳	
所在地	〒			TEL ( )	-	
連絡先 書類提出先	〒			TEL ( )	-	
	設立年月	M・T・S・H 年 月		最寄の交通機関及び略図		
	1. 自宅診療・診療所 2. 診療形態 予約診療・自由診療・その他 3. 診療台数 ユニット 台 4. スタッフ 歯科医師 名 歯科助手 名 歯科技工士 名 受付事務 名 歯科衛生士 名 その他 名					
	5. 歯科医院の特徴 一日平均患者数 ( ) 名 一般診療・矯正治療・その他 ( )					
職 種	採用人数	推薦人数	備 考	初任給 [ 年 月 現行・見込]		
				基 本 給	円	
				資 格 手 当	円	
診 療 時 間	平日AM 時 分 ~ PM 時 分			皆 勤 手 当	円	
	土曜日AM 時 分 ~ PM 時 分			そ の 他	円	
勤 務 時 間	平日AM 時 分 ~ PM 時 分			計	円	
	土曜日AM 時 分 ~ PM 時 分 (時間外勤務 時から)			住 宅 手 当	円	
				残 業 手 当	円/h	
休 日	日曜日・祝日・( ) 曜日			通 勤 費	全額・定額	
	週休2日(有・無)				円まで	
加 入 保 険	社会保険・歯科医師国保・厚生年金・雇用・労災 国民年金・その他 ( )			賞 与 年 回 カ月分	昇給 年 回 円	
要 望 事 項				退 職 金 制 度	有・無	
福 利 厚 生				有 給 休 暇	有・無 日	
提 出 書 類	履歴書(写真貼付)・成績証明書・卒業見込証明書・その他 ( )					
選 考 方 法	書類選考・筆記(常識・作文・専門・語学・その他 [ ] ) 適性検査・面接・健康診断					
試 験 日	月 日 午前 時 分 午後			合 否	本人に通知する。 学校に通知する。	
場 所						
締 切 日	月 日	旅 費	支給する 支給しない	持 参 物	筆記用具・印鑑 その他 ( )	

年 月 日受理

順正短期大学

年度

## 求人申込書(病院)

フリガナ 医療 機関名				フリガナ 院長名			
フリガナ 法人名				フリガナ 代表者名			
所在地	〒 5 ( ) -						
連絡先 書類 提出先	〒 5 ( ) -						
	人事担当者	役職		氏名			
設立 年月	M・T・S・H 年 月			最寄の交通機関及び略図			
診療 科目							
病床数	一般 療養 その他 総数	床 床 床 床	職員数				
寮	有・無						
職種及び求人数				初任給〔 年 月 現行・見込〕			
介護職	名	デイケア	名	リハ助手	名	基本給	円
(医療・経理)事務	名	保育士	名	歯科衛生士	名	手当	円
その他 ( ) 名						手当	円
要 資 格	ヘルパー1級・介護福祉士					手当	円
	その他 ( )					計	円
勤 務 時 間	平日 時 分 ~ 時 分					住 宅 手 当	円
	土曜日 時 分 ~ 時 分						
変 則 勤 務						通 勤 費	全額・定額 円まで
休 日	日曜・祝日・( )曜日・					賞 与 年 回 カ 月 分	昇 給 年 回 円
	週休2日(有・無)・その他 ( )						
下 宿	可・不可					退 職 金 制 度	有・無
要 望 事 項						有 給 休 暇	有・無 日
						加 入 保 険	社会保険・健康保険・厚生 雇用・労災・その他 ( )
提 出 書 類	履歴書(写真貼付)・成績証明書・卒業見込証明書・その他 ( )						
選 考 方 法	書類選考・筆記(常識・作文・専門・語学・その他 [ ] ) 適性検査・面接・健康診断						
試 験 日	月 日			午前	時 分	合 否	本人に通知する。 学校に通知する。
場 所							
締 切 日	月 日		旅費	支給する 支給しない	持参物	筆記用具・印鑑 その他 ( )	

年 月 日受理

順正短期大学

