

受付印	求人申込書(新卒・既卒)		受付番号
			受付年月日
求人者	ふりがな		
	名称		
	ふりがな		
	代表者名		
	診療科	・歯科・矯正歯科・小児歯科・歯科口腔外科・その他()	
	所在地	〒 -	
	交通機関	TEL() - FAX() - []線 []駅 []系統 []バス停 徒歩[]分	
従業員数		常勤	非常勤
	歯科医師	[]名	[]名
	歯科衛生士	[]名	[]名
	歯科技工士	[]名	[]名
	歯科助手	[]名	[]名
その他()	[]名	[]名	特徴： 従業員(歯科衛生士)の出身学校名、 人数など
求人数・雇用期間	[]名・常勤・パート		[雇用期間]・有(~)・無
就業時間	平日	[]時[]分~[]時[]分	
	その他特定曜日	[]曜日 []時[]分~[]時[]分	
	休憩時間	[]分	時間外・有・無 月平均[]時間
	交替制	[]	
休日等	週休	[]日制 []曜日	その他()
	有給入社時	[]日	6ヶ月経過後[]日 最大[]日
加入保険	・歯科医師国保・協会けんぽ・無		・厚生年金・労働保険(・雇用・労災・無)
	退職金制度・有 勤続[]年以上・無		
給与	新卒		試用期間(・無・有 ヶ月間)
基本給	円		試用期間中の給与(円)
資格手当	円		給与等についての補足事項:
[]手当	円		
[]手当	円		
合計	円		パートタイム 時給 円
通勤手当	・有 全額支給・上限[]円・無		[マイカー通勤]・可・不可
賞与 前年度実績	・有 年[]回 基本給×[]ヶ月分		又は []万円/年・無
昇給 前年度実績	・有 年[]回 []円		又は []%・無
選考	受付期間	[]月[]日~[]月[]日・随時	
	選考日	[]月[]日・随時	
	選考方法	・面接・適性検査・その他()	
	提出書類	・履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・その他()	
	書類提出先	〒 -	
		TEL() - FAX() -	
ふりがな			
担当者	役職名[] 氏名[]		