

受付印	求人申込書(新卒)		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		
就業条件	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			
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		
	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[]			