

歯科技工士 求人 票

No.

年 月 日

求人先	ふりがな				代表者		
	名称					印	
	所在地	〒					
		電話	—	—	E-mail		
		FAX	—	—	URL http://		
求人担当者	役職名	氏名		設立年	総従業員数	名	
				年	内技工士数	名	

採用試験	採用人員	新卒 名	既卒 名
	必要書類	1) 履歴書 2) その他 ()	
	書類受付日	年 月 日 迄 ・ 送付 ・ 持参	
	選考日時	年 月 日 時 分 ・ 随時	
	選考場所	貴社 ・ その他 ()	採用通知 約 日以内
	選考方法	1) 面接 ・ その他 () 2) 学科試験 無 ・ 有 (内容) 3) 実技試験 無 ・ 有 (内容) 4) その他 (内容)	

採用条件	基本給 (月額、税込み)	円	加入保険	1) 社会保険 (健康保険・厚生年金)	
	通勤手当	全額・定額 (円まで)		2) 労働保険 (雇用保険・労災保険)	
	手当	円		3) 歯科医師国保	
	手当	円		4) 国民健康保険	
	手当	円		5) その他 ()	
	総支給額 (月額、税込み)	円		6) 無加入	
	昇給	年 回	業務内容	クラブ・リッジ・・・	
	賞与	年 回 ・ 約 カ月分		デンチャー……………	
	退職金制	有 ・ 無		その他……………	
	宿舎	有 ・ 無			
勤務時間	平日 : ~ :	備考・付近等	会社説明会 : 無 ・ 有 ()		
	曜 : ~ :		最寄の駅・バス停名		
時間外勤務	無 有 ・ 平均 時間		線 駅・バス停下車		
休日・休暇	土曜 ・ 日曜 ・ 祝祭日 曜日 有給休暇 日 その他 ()		徒歩 分		
*学校記載欄					