

※記入しないこと

日本歯科大学東京短期大学 (〒162-0815)東京都新宿区筑土八幡町2-3 TEL03(3266)5061・FAX03(3266)5062		<h1>求人票</h1>		職 種	受付年月日 ※	受付番号 ※
				歯科技工士		No.
雇 用 者 情 報	ふりがな 事業所名	代表者氏名	人員数 条件	歯科技工士( )名 年齢の条件(不問・ 歳まで)		(雇用の期間の定め) 無 有( )
	所在地	〒 ( )	必要な経験 (年数)・技 能・知識等			
	連絡先電話番号	( )				
	アドレス					
	勤務先住所		給与区分	月給制 ・ 日給制 ・ その他		
	事業所設立	年設立開業	基本給	月額 円 ・ 日額 円 ・ その他		
	事業所の 従業員構成	歯科技工士 名 歯科医師 名 歯科衛生士 名 その他・歯科助手 名	手 当	(月額 ・ 日額 ) 技能手当 円 ・ 住宅手当 円 皆勤手当 円 ・ 精勤手当 円 時間外手当(月平均見込) 円 その他( )		
	技工業務内容	保険と自費の比率( : ) 有床系・歯冠修復系・陶材・インプラント・小児矯正・全般		通勤手当 全額 ・ 定額( )円/月		
	加入保険等	健康 ・ 雇用 ・ 労災 ・ 厚生年金 ・ 退職金共済 ・ 財形 ・ その他		給与合計 円 (通勤手当を除いた金額)		
	選考方法 選考時期		所在地の略図(最寄り駅からの道順及び徒歩 分)			
		賞与 (前年実績)	年 回 (年 月分又は 円)			
		昇給 (前年実績)	年 円 又は( )			
		退職金制	有(最低 年勤続 基本給 月分又は 円) ・ 無			
		勤務時間	( )曜日 ~ ( )曜日			
			午前 時 分 ~ 午後 時 分まで 休憩( 分) その他( )			
		休日・休暇	月( )回 ・ ( )曜日/その他( ) ・ 有給休暇( )日/年			