

受付日	令和 年 月 日
登録番号	

求人票の掲載有効期間		1ヵ月間 ・ 6か月間		
連絡先メールアドレス		@		
貴院 ホームページ URL				
ふりがな				
貴院名				
就業地住所		〒		
ふりがな		Tel		
人事・担当者名		Fax		
アクセス		線 最寄り駅 より徒歩 (地下鉄の場合 番出口) 最寄り駅より バス停 より徒歩 分		
雇用条件	就業時間	就業時間	時 分 ~ 時 分 (曜日) 休み 曜日 週休 日 休憩時間 時 分 ~ 時 分	
		休暇	<input type="checkbox"/> 有給休暇有り (年目から 日) <input type="checkbox"/> 有給休暇無し <input type="checkbox"/> 夏季休暇有り (日間) <input type="checkbox"/> 夏季休暇無し <input type="checkbox"/> 年末年始有り (日間) <input type="checkbox"/> 年末年始無し <input type="checkbox"/> その他休暇 (日間)	
	賃金	基本給	円	賞与 <input type="checkbox"/> あり (年 回 ヲ月分) <input type="checkbox"/> なし
		() 手当	円	退職金制度 <input type="checkbox"/> あり (条件 年以上) <input type="checkbox"/> なし
		() 手当	円	交通費 <input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 上限あり <input type="checkbox"/> なし
() 手当		円	試用期間 <input type="checkbox"/> あり (ヲ月) <input type="checkbox"/> なし	
支払総額	円	試用期間中	賃金 基本給の % 他 円 ()	
就業規則			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
諸制度	健康保険	社会保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
		歯科医師国保・社保	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	年金	厚生年金	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
		国民年金補助	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	雇用保険		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	労災保険		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

求人数	新卒	常勤 名 OJT制度 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 講習会参加費用 <input type="checkbox"/> 一部負担 <input type="checkbox"/> 全額負担 <input type="checkbox"/> なし
	経験者	常勤 名 パート 名 講習会参加費用 <input type="checkbox"/> 一部負担 <input type="checkbox"/> 全額負担 <input type="checkbox"/> なし
診察内容	<input type="checkbox"/> 一般歯科 <input type="checkbox"/> 小児歯科 <input type="checkbox"/> 矯正歯科 <input type="checkbox"/> 口腔外科 <input type="checkbox"/> 予防歯科 <input type="checkbox"/> 審美歯科 <input type="checkbox"/> 歯周外科 <input type="checkbox"/> インプラント <input type="checkbox"/> 訪問歯科診療 <input type="checkbox"/> その他 ()	
現場	<input type="checkbox"/> 歯科診療所・歯科医院 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士学校 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 一般病院・介護施設	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他	
院長名		院長名(ふりがな)
院長 出身校		院長 卒業年度

貴院の診療方針等、貴院の特徴などご記入ください。

キャッチコピー	例) 院長も女性だから働きやすい。
写真1	求人ページに掲載する写真1
写真2	求人ページに掲載する写真2
写真3	求人ページに掲載する写真3
医院説明	例) 経験がなくても、私がしっかりフォローしますので安心して下さい! 地域の皆さんのお口の健康を一緒に守りましょうか。

スタッフから、応募歯科衛生士に伝えたことがありましたらご記入ください。

写真4	求人ページに掲載する写真4
メッセージ	例) 和気あいあいとした職場です。仲良く一緒に働きましょう!! 優しい先輩スタッフがイチから丁寧にお教えしますので、新卒の方でも ブランクがあっても最新の知識や技術に不安がある方でもご安心ください。 分からないことがあっても何度でも聞いて良いですし、あなたのペースに 合わせて教えますので、焦らず覚えていけます。ご応募お待ちしております。

貴校の特徴など当てはまるものにチェックしてください。※該当しないものはそのまま結構です。

募集要件	<input type="checkbox"/> 年齢不問 <input type="checkbox"/> 新卒可 <input type="checkbox"/> ブランク有 <input type="checkbox"/> 子育て中可
診察項目	<input type="checkbox"/> 診療項目 <input type="checkbox"/> 一般歯科 <input type="checkbox"/> 小児歯科 <input type="checkbox"/> 矯正歯科 <input type="checkbox"/> 口腔外科 <input type="checkbox"/> 予防歯科 <input type="checkbox"/> 審美歯科 <input type="checkbox"/> 歯周歯科 <input type="checkbox"/> インプラント <input type="checkbox"/> 訪問歯科診療 <input type="checkbox"/> その他
勤務時間	<input type="checkbox"/> 残業ほぼ無し <input type="checkbox"/> 時間短縮勤務可 <input type="checkbox"/> 18時までで退社 <input type="checkbox"/> 午前のみ勤務可 <input type="checkbox"/> 午後のみ勤務可
給料	<input type="checkbox"/> 賞与あり <input type="checkbox"/> 日・祝日支給あり <input type="checkbox"/> 扶養控除内考慮 <input type="checkbox"/> 歩合制あり <input type="checkbox"/> 年収400万以上可能 <input type="checkbox"/> 退職金あり <input type="checkbox"/> 住宅手当あり <input type="checkbox"/> 資格手当あり
勤務	<input type="checkbox"/> 駅近 <input type="checkbox"/> 交通費全額支給 <input type="checkbox"/> 車通勤可能 <input type="checkbox"/> バイク通勤可
あなたをバックアップ	<input type="checkbox"/> 先輩歯科衛生士の強力なバックアップ <input type="checkbox"/> 復職支援 <input type="checkbox"/> 自社研修制度あり <input type="checkbox"/> 託児所・保育支援あり <input type="checkbox"/> 認定・資格取得支援 <input type="checkbox"/> セミナー参加費援助あり