

求人申込書

どちらかに✓を付けてください。

県歯 HP に 掲載する

掲載しない

受付 令和 8年 4月 16日

診療所名 (事業者名)	E 厚田歯科医院							所属地域歯会名	(南歯科医師会)			
院長名	厚田 輝系己											
所在地 (就業場所)	〒 501 - 3214 岐阜県南市領上町3番地											
電話	(0575) 22-2111											
職種 (業務内容)	歯科助手					雇用形態	正職員 パート					
契約期間	<input checked="" type="checkbox"/> 期間の定めなし ・ 有(年)					試用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ 有(か月)					
求人者の 最終学歴	求人者の 必要な 経験			求人者の 必要な 免許資格								
診療時間	月	火	水	木	金	土	日	休日・備考				
8:00 ~ 12:00	○	○	○	/	○	○	/	木日祝日				
14:30 ~ 18:30	○	○	○	/	○	○	/	年末年始				
就業時間	8:00 ~ 18:30			休憩時間	12:00 ~ 14:30							
時間外労働	有(月平均 時間くらい) ・ 無			就業規則	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無							
受動喫煙防止措置の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙			特定屋外喫煙場所の設置	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無							
給与	基準初任給(税込み) 182,500 円 (基本給 170,000 円 + 資格手当 12,500 円) 諸手当 : 円 ・ 円 ・ 円 ・ 円 ・ 通勤手当 円 ・ 時間外手当(時間当たり) (別途に元取) 定期昇給 年 / 回 賞与 年 2 回(合計 2 か月分) 退職金 有(最低資格 年以上) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 パートの場合 時給 1,200 円							福利厚生(該当に✓を付けて下さい) 加入健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科医師国保 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 その他加入保険 <input checked="" type="checkbox"/> 労働保険(雇用保険+労災保険) <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> その他() 研修会等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 慰安旅行 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 給食 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 その他()				
その他	出勤時間については相談受け承ります							医院の見学	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			