

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 7年 4月10日

診療所名 (事業者名)	可児川歯科クリニック										
院長名	藤井 政也					所属地域歯会名(可児)					
所在地 (就業場所)	〒 509 — 0206 可児市土田1355-11										
電話	〈 0574 〉 66 — 3121										
職種 (業務内容)	歯科衛生士業務					雇用形態	パート				
契約期間	期間の定めなし					試用期間	無				
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	歯科衛生士免許		
診療時間	月	火	水	木	金	土	日	休日・備考			
8:30～12:00	○	○	○	×	○	○	×	祝日休診			
14:30～18:30	○	○	○	×	○	○	×				
就業時間	診療時間内にて4時間～8時間程度					休憩時間					
時間外労働	無					就業規則 有					
受動喫煙防止措置の状況	敷地内禁煙										
給与	基準初任給(税込み) 円 (基本給 円+資格手当 円) 諸手当 . 円 . 円 . 円 . 円 . 通勤手当 円 . 時間外手当(時間当たり) 円 定期昇給 年 回 賞与 年 回(合計 か月分) 退職金 有(最低資格 3 年以上)・無 パートの場合 時給 1500 円					福利厚生(該当に✓を付けて下さい) 加入健康保険 ☒ 歯科医師国保 ☐ 社会保険 ☐ 国民健康保険 その他加入保険 ☒ 労働保険(雇用保険+労災保険) ☒ 厚生年金保険 ☐ その他() 研修会等 ☐ 有 ☒ 無 慰安旅行 ☒ 有 ☐ 無 給食 ☐ 有 ☒ 無 その他()					
その他						医院の見学 ☒ 有 ☐ 無					

【自院紹介】

1. 医院構成

歯 科 医 師	1	名(うち非常勤	名)	歯 科 技 工 士	1	名(うち非常勤	名)		
歯科衛生士	4	名(うち非常勤	1	名)	歯 科 助 手	1	名(うち非常勤	1	名)
受 付	1	名(うち非常勤	名)	そ の 他		名(うち非常勤	名)		

2. 診療チェア台数 3 台

3. 医院の特徴・方針や学生に伝えたいこと・医院 HP や SNS 等

歯科衛生士業務を担当していただきます。

有給取得あり。

見学だけでもお気軽にご連絡ください。

【交通：略図】(コピー貼付可)

J R	線	駅下車	徒歩	分	
私鉄	名鉄犬山線	可児川駅下車	徒歩	2	分
バス	線	停下車	徒歩	分	

