|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **■歯科衛生士　募集要項** | 受付年 月 日 | 登録番号 |
| 歯科医院名 |  | 歯科医師会 |  |
|  |
| 設立年 |  |
| 代表者 |   |  | HP |  |
| 所在地 | 〒 | 電話番号 |  |
| アクセス |  | メールアドレス |  |
| 診療内容 |  |
| 人員構成（うち非常勤の人数） | 歯科医師 （ ）名 | 歯科衛生士 （ ）名 | 診療台数 | 台 | 来院患者数/ 日 | 約 名 |
| ＜男性 名 女 名＞ | ＜男性 名 女性 名＞ | 設備 |  |
| 歯科技工士（ ）名 | 歯科助手 （ ）名 | 感染対策 |  |
| 受付 （ ）名 | その他 （ ）名 | 滅菌方法 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **■募集要項** | 常勤 | 非常勤 | 診療時間 |  |  |
| 求人数 |  |  |  |  |
| ①初任給②5年目給与(※予想平均値) | **①****②** | **①****②** |  |  |
|  |  |
|  |
| 休診日 |  |
| 勤務時間 |  |  |
|  |  |
| 交通費 |  |  |
| 昇給 |  | 残業 |  |
| 休日・休暇 |  |
| 賞与 |  |
|  |
| 加入保険 |  |
| 年次有給休暇 |  |
| 衛生士の教育で力を入れている点 |  |
| 選考方法 |  | 福利厚生 |  |
| 取得可能な認定資格アピールポイント等 |  |