

【記入例】

「西暦（20××年）」又は「和暦（平成●●年）」どちらでも構いません

エリア：※ ここ（欄内）は未記入で
ご提出ください ※

↑ 学校記入欄

歯科技工士学科生 求人票

記入日：20××年 ●月 1日

フリガナ	イロウホウジン アイシ イタバシアイシクリニック	
事業所名	医療法人 愛歯 板橋AISHIクリニック	
フリガナ	アイシ タロウ	人事担当者名 <small>（ふりがな）</small> ぎこう 技工
代表者名	愛歯 太郎 （隊長）	
所在地 <small>（就業場所）</small>	〒 ●〇×-〇〇×× 東京都板橋区●〇1-1-111	資本金 2000 万円
連絡先	電話： 03 - 0XX0 - 0XX0 （※対応可能時間 平日8時～ 16時）	

事業所に関する特記事項（取扱業務や特色など自由にご記入ください。）

矯正専門のクリニックです。新宿に分院があります。
卒業生の●〇さん（×期生）も活躍しています。（例）

学生の「企業見学」の依頼や、採用
応募に関する連絡等を致しますので、
よろしければご記入ください。

求人数 <small>（採用予定人数）</small> 1 名	本採用時期 ① 平成28年5月1日より 2, 採用決定次第、随時	試用期間 無・ 有 ※期間：平成28年4月1日 ~ 平成28年4月30日
	募集人数内訳 ① 新規卒業者 1名・既卒業者 0名 2, 区別なし（新卒・既卒を問わず）	その他採用条件 女性歓迎します。（例） ※特になければ未記入
担当業務（予定）	1, 歯科技工全般 / 2, 有床義歯技工 / 3, 歯冠修復技工 ④ 矯正装置 / 5, CAD CAM / ⑥ その他（ 電話対応等の事務作業 ）	

選考方法	選考日 1, 随時 / ② 指定（平成28年●月×日）
	選考方法 ① 書類選考 / ② 面接（グループディスカッション） ③ 実技（内容：ワイヤーベンディング） 4, 筆記（ ※〇印 5, その他（
	応募書類 履歴書 / ③ 成績証明書 / 健康診断書 / 推薦書 卒業（見込）証明書 / その他（

備考（学生へのメッセージや諸連絡等自由にご記入ください）

ぜひ一度見学にきてください。（要事前連絡）
男女ともに社員寮あります。

現在の 従業 員数	男	女	勤務地までのアクセス等	【記入例】	
	医師数	名	名		<交通機関等>
	歯科医師数	2名	2名		電車: JR埼京線 ●● 駅より徒歩10分
	歯科技工士数	名	1名		バス: 方面行 下車徒歩 分
	歯科衛生士数	1名	1名		
	看護師数	名	名		
	営業・事務	2名	名		
	その他	名	名		
合計	5名	4名			

就労状況	残業時間 (月平均)	昇給 (前年度実績等)	年1回支給	1 (10,000円定額支給)	2, 基本給与より %アップ
	10 時間	賞与 (前年度実績等)	年2回支給	1 ()円定額支給)	2, 基本給与より 5 %アップ

就労条件	勤務時間	平日(木曜除く): 8時00分 ~ 17時00分 まで		
		土曜日: 8時00分 ~ 12時00分 まで		
	休憩時間	定刻 12時00分 ~ 12時45分 / その他 (分間)		
	休日	無・有 (下記の通り) ※該当するものを○印で囲み、ご記述ください。		
	※ 土曜 / 日曜 / 祝祭日 / [木] 曜日 / 不定 (週休日制) / その他 ()			
	※ 夏期 (10 日) ・ 冬期 (7 日)			
給 与 関 係	基本給与	200,000 円	通勤手当 (交通費等)	無・有
	資格手当	1,000 円		1, 全額支給
	一人暮らし手当	10,000~5,000 円		2, 定額支給 ~往復3万円まで
	手当	円		
		円	有給休暇	無・有
		円	※ 初年度	10 日
	円	※ 次年度	11 日	
	税込総支給額	211,000 ~ 206,000 円	※ 最高	15 日

福利厚生	加入保険	無・有 (下記の通り)	退職金	無・有	
	※ 健康保険 / 厚生年金 / 雇用保険 / 労災保険		※ 3年勤続以上の者	24ヶ月分支給	
	※ その他: ()				
講習会参加	(※自由参加, 交通費1,000円まで支給)	旅費等の補助	無・有	定年制度	無・有
学会参加	(□■学会)	旅費等の補助	無・有	※ 60歳まで	
その他研修等	(●○会研修(年2回 8月・10月, 希望者のみ受講料補償)	社宅等	無・有		

※特になければ未記入

<p><採用ご担当者様へ></p> <p>① わかる範囲でご記入いただき、該当箇所は○で囲んでください。</p> <p>② 「特記事項」「備考」欄は自由にご記入ください。</p> <p>③ 本書の有効期限は、原則として受付日の年度内とします。</p> <p>④ 求人内容の変更や求人締切が生じた場合は下記までご連絡ください。</p> <p>【提出先】〒173-0003 東京都板橋区加賀1-16-6 (郵送にてご提出ください。)</p> <p>公益財団法人愛世会 愛歯技工専門学校 TEL 03-5375-5516 http://www.aishi.ac.jp/</p>	<p>本校受付印欄</p> <p>※ここ(欄内)は未記入でご提出ください※</p>
--	--