

# 求人申込書

※必ずご記入ください  
2社受験  可  否

求人者	ふりがな	しゃかいりょうほうじんにいがたきんろうしゃいりょうきょうかい かえつしか			業種	医療業			
	事業所名	社会医療法人新潟勤労者医療協会 かえつ歯科			事業内容	歯科医療			
	所在地	〒 956 - 0831 新潟市秋葉区中沢町1番25号				系列	設立	2013 年	
	書類提出先	〒 -			資本金	万円	年商	万円	
	代表者名	駒形 雄気			従業員	16 名 (男 4 名・女 12 名)			
	人事担当者 連絡先	役職名	事務長	部	課	ホームページ	<a href="http://niigata-min.or.jp/kaetsudental/">http://niigata-min.or.jp/kaetsudental/</a>		
	氏名	菅井 敏明		TEL	0250 - 25 - 5510		FAX	0250 - 25 - 5511	
	E-mail	<a href="mailto:kaetsu.dental@niigata-min.or.jp">kaetsu.dental@niigata-min.or.jp</a>							

採用条件	職種	求人数	職務内容	勤務地(本社支店等/所在地)	必要技能・資格・その他・条件
	職種別採用数等	1名	歯科衛生士業務	新潟市秋葉区	歯科衛生士免許 (アパート通勤 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否)
					(アパート通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否)

勤務条件・その他の条件	区分	職種別	出社日	令和 年 月 日
	基本給	193,200 円	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	衛生士 手当	4,000 円	賞与	年 2 回 2.8 ヶ月
	共済 手当	1,800 円	昇給	年 1 回 1,500 % <input type="checkbox"/> 円 <input checked="" type="checkbox"/>
	借家住宅 手当	11,500 円	通勤費	<input checked="" type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 円まで
	計(税込)	210,500 円	社員寮	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 組合 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

勤務時間	① 8 時 30 分 ~ ② 12 時 00 分 ~ ① 17 時 15 分 ~ ② 20 時 45 分	残業時間	月平均 5~6 時間	退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 1 年勤続	転勤	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
交替制	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (詳細記入欄 <input type="checkbox"/> 2交替制 <input type="checkbox"/> 3交替制 <input type="checkbox"/> フレックスタイム制) (日曜、祝日は休みで、4週8休を前提とした交代の指定休日制)			加入保険	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
週休2日制	<input type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 隔週 月 回 <input type="checkbox"/> 無	休日	<input checked="" type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 土曜 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 曜 (年間 122 日)	提出書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

説明会等/日時/ 月 日 : ~ : /場所 随時開催

採用試験	選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input checked="" type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> 専門 <input checked="" type="checkbox"/> 作文 <input checked="" type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	会社締切日	1次 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 随時	2次 月 日	携行品
	選考日時	月 日 : ~	月 日 : ~	<input checked="" type="checkbox"/> 筆記用具 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	試験会場	下越病院		
※	学内締切日	月 日 :		

補足事項(設備・環境・求める人材など)

下越病院、その他5診療所、老人保健施設等の法人内の歯科診療所となります。病院を主体とするため福利厚生はしっかりしています。  
病院、診療所、福祉施設と連携し、医科歯科介護連携の医療を実践しているため、学ぶ場は多いので向上心のある方、成長を求める方大歓迎です。

学校使用欄