

求人票

※印は記入しないでください

(2025 年 3 月 卒業生向け)

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--------------------------|------------------|-------------|---------------------|---|------------------------|------|-----|---------|----|
| ※受付年月日 | 24.7.9 | ※施設コード | 04-554 | ※業種 | 32 | ※採用枠 | 留学生・障がい | ※担当者 | 菖蒲澤 | | |
| 求人者・青少年雇用情報 | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | ハギシカクリニック | | | フリガナ | コンノリエ | | | | | | |
| 名称 | はぎ歯科クリニック | | | 代表者 | 今野 理恵 | | | | | | |
| 所在地 | 〒981-3132 宮城県仙台市泉区将監9-12-10 TEL 022-773-9022 | | | 事業内容 | 歯科診療所 | | | | | | |
| 書類提出先 | 〒 _____ 同上 TEL _____ | | | 診療科目 | 歯科 小児歯科 | | | | | | |
| 人事担当者 | 担当部署名 | (役職) | | | 病床数 | 床・ (無床) | | | | | |
| | フリガナ | TEL 090(3642)0043 | | | 職員数 | 男 | 人 | 女 | 6人 | 計 | 6人 |
| | 氏名 | 今野 理恵 (E-mail) | | | FAX | 022(773)6249 | | | 設立 | H15年 6月 | |
| (ホームページ) | なし | | | | | | | | | | |
| 過去3年間の新卒者 (離職者/採用者) | 男 (0/0) 人 | | 平均勤続年数 | 5.66 年 | | 平均年齢 | 34.4 歳 | | | | |
| | 女 (0/0) 人 | | 前年度の平均所定外労働時間の実績 | 月平均 0.95 時間 | | | | | | | |
| 前年度の有給休暇の平均取得日数 | 5 日 | | メンター制度 | 有 ・ (無) | | | | | | | |
| 前年度の育児休業 (取得者/対象者) | 男 (0/0) 人 | | 研修 | (有) () ・ 無 | | | | | | | |
| | 女 (/) 人 | | 自己啓発支援 | 有 () ・ (無) | | | | | | | |
| 役員に占める女性の割合 | 100 % | | キャリアコンサルティング制度 | 有 () ・ (無) | | | | | | | |
| 管理的地位に占める女性の割合 | 100 % | | 社内検定等の制度 | 有 () ・ (無) | | | | | | | |
| 採用条件・企業情報 | | | | | | | | | | | |
| 求人者数 | 職種 | 人数 | 資格・免許 | 備考 | 初任給 | 職種 | 歯科衛生士 | | | | |
| | 歯科衛生士 | 1 | 衛生士免許 | | | 基本給 | 150000 | | | | |
| | | | | | | 資格手当 | 40000 | | | | |
| | | | | | | 特別手当 | 40000 | | | | |
| | | | | | 皆勤手当 | 10000 | | | | | |
| | | | | | 計 | 240000 | | | | | |
| | | | | | 賃金 (確定・現行) | | | | | | |
| 仕事内容 | 衛生士業務全般 | | | | 試用期間 | (有) (3ヶ月) ・ 無 | | | | | |
| | | | | | 勤務時間 | 平日 | 午前8時45分～午後18時30分 | | | | |
| | | | | | | 土曜 | 午前8時45分～午後18時30分 | | | | |
| | | | | 休憩時間 | 90分 交替制 有・(無) | | | | | | |
| 勤務予定地 | 同上 | | | | 休日 | ① 完全週休2日 2. 隔週休2日 3. 月 回週休2日制 4. その他 (木・日・祝) | | | | | |
| 加入保険 | ①雇用 ②労災 ③健康 4.厚生 5.その他 | | | 労働組合 | 有・(無) 社員寮等 有・(無) | | | | | | |
| 交通費 | 1. 全額支給 ② 支給限度額 15000 円迄 | | | 派遣業務 | 有・(無) 雇用期間の定め 有・(無) | | | | | | |
| 賞与 | 年2回 3ヶ月 昇給 年1回 % | | | 留学生受入 | 可・(否) 障がい者受入 可・(否) | | | | | | |
| 応募・選考方法 | | | | | | | | | | | |
| 説明会 | 申込方法 | TEL・(会社印)・メール 就職サポ | | 日時 | ① 月 日 時 分 | | ② 月 日 時 分 | | | | |
| | | | | 場所 | ① | | ② | | | | |
| 応募書類 | ① 履歴書 2. 卒業見込証明書 3. 成績証明書 4. その他 () | | | | 申込締切日 | なし(随時受付) 日 | | | | | |
| 応募方法 | 1. 学校紹介 | | | | 選考 | 日時 | 月 日 | | 時 分 | | |
| | ② 自由応募 (電話・メール・ホームページ・郵送・その他) | | | | | 場所 | 同上 | | | | |
| 選考方法 | 書類選考 | 有・(無) | | | ※学校記入欄 | 学内試験 希望する・(しない) | | | | | |
| | 筆記 | 有(常識・作文・専門)・(無) | | | | | | | | | |
| | 検査 | 適性・その他() | | | | | | | | | |
| | 面接 | グループディスカッション・集団面接 (個人面接) | | | | | | | | | |
| 本校卒業生在籍 | | 有・(無) | | インターンシップ受入 | 可・否 | | 既卒者応募 (可) (概ね 年以内) ・ 否 | | | | |
| ◆補足事項・備考◆ | | | | | | | | | | | |