

求人票

※印は記入しないでください

(2024 年 3 月 卒業生向け)

※受付年月日	23.6.30	※施設コード	04-629	※業種	32	※採用枠	留学生・障がい	※担当者	目々澤
求人者・青少年雇用情報									
フリガナ	ナカヤマシカ			フリガナ	オオクバ ナオマツ				
名称	中山歯科			代表者	大久保直政				
所在地	〒981-0952 仙台市青葉区中山6丁目6-45 TEL 022-279-1024			事業内容	歯科				
書類提出先	〒 同上 TEL			診療科目	一般歯科				
人事担当者	担当部署名 (役職 院長)			病床数	床・ <input checked="" type="checkbox"/> 無床				
	フリガナ	オオクバ	ナオマツ	TEL	022 (279) 1024	職員数	男 2 人	女 5 人	計 7 人
	氏名	大久保直政		FAX	022 (279) 1024	設立	1981 年 3 月		
	(E-mail)	nakayamashika999@gmail.com			系列関連施設				
(ホームページ)	http://www.nakayamashika999.com								
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	18 年		平均年齢	歳		
	女 (1/1) 人		前年度の平均所定外労働時間の実績	月平均		2 時間			
前年度の有給休暇の平均取得日数	12 日		メンター制度	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>					
前年度の育児休業(取得者/対象者)	男 (0/0) 人		研修	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>					
	女 (0/0) 人		自己啓発支援	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>					
役員に占める女性の割合	0 %		キャリアコンサルティング制度	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>					
管理的地位に占める女性の割合	0 %		社内検定等の制度	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>					
採用条件・企業情報									
求人種別	職種	人数	資格・免許	備考	職種	歯科衛生士			
	歯科衛生士	1	歯科衛生士免許		基本給	210,000			
初任給					精勤手当	9,000			
					住宅手当	10,000			
				計	220,000				
				賃金 (確定)・現行)					
仕事内容	歯科衛生士業務・受付・会計・電話対応・院内清掃				試用期間	有 () ヶ月・無			
					勤務時間	平日	午前9時00分～午後18時30分		
				土曜	午前8時45分～午後12時00分				
				休憩時間	90分 交替制 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>				
勤務予定地	所在地				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(水PM)			
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 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 社員寮等 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>			
交通費	①. 全額支給 ②. 支給限度額 15,000 円迄				派遣業務	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用期間の定め 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>			
賞与	年 2 回 2.5ヶ月 昇給 年 1 回 3000円迄				留学生受入	可 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者受入 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>			
応募・選考方法									
説明会	申込方法	TEL・会社HP・メール		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	月 日			
応募方法	① 学校紹介 ② 自由応募 (電話・メール・ホームページ・郵送・その他)				選考	日時	月 日 時 分		
選考方法	書類選考	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>			場所				
	筆記	有 (常識・作文・専門) <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>			学内試験	希望する <input checked="" type="checkbox"/> しない <input checked="" type="checkbox"/>			
	面接	適性・その他 ()			※学校記入欄				
				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 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>				インターンシップ受入	可 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>			
				既卒者応募		可 (概ね 年以内) <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>			
◆補足事項・備考◆									