

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	23.6.14	※施設コード	04-706	※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	マホロバ シカ クリニック			フリガナ	シマダ サトシ				
名 称	まほろば 歯科 クリニック			代 表 者	島 田 俊				
所 在 地	〒981-3626 宮城県黒川郡大和町吉岡南3丁目46-5 TEL 022-739-8762			事業内容	歯科医業				
書 類 提 出 先	〒 _____ 所在地に同じ TEL _____			診療科目	歯科、口腔外科 小児歯科、矯正歯科				
人 事 担 当 者	担当部署名 (役職) フリガナ シマダ キエ TEL 022(739)8762 氏 名 島田 貴恵、FAX 022(739)8516 (E-mail) kiemail.2.3@icloud.com			病 床 数	床・(無床)				
〈ホームページ〉	https://www.mahoroba-dc.com			職 員 数	男 1 人	女 5 人	計 6 人		
				設 立	2011 年 5 月				
				系列関連施設					
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	9 年		平均年齢	41 歳		
	女(0/1)人		前年度の平均所定外労働時間の実績	月平均		12.5 時間			
前年度の有給休暇の平均取得日数	10 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()		(無)			
	女(0/0)人		自己啓発支援	有(学会参加)・無()		(無)			
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()・無()		(無)			
管理的地位に占める女性の割合	0 %		社内検定等の制度	有()・無()		(無)			
採 用 条 件 ・ 企 業 情 報									
求 人 数	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	取得見込可	基本給	180,000			
					資格手当	20,000			
					計	200,000			
					賃 金	(確定 ・ 現行)			
仕 事 内 容	歯科衛生士業務全般				試用期間	有(3 ヶ月) ・ 無			
					勤務時間	平日	午前9時00分～午後19時30分		
					土曜	午前9時00分～午後17時30分			
勤務予定地	所在地				休憩時間	80 分	交替制	有・無	
加入保険	①雇用 ②労災 ③健康 ④厚生 ⑤その他				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()			
交通費	1. 全額支給 ② 支給限度額 10,000 円迄				労働組合	有・無 社員寮等 有・無			
賞 与	年 2 回 4 ヶ月 昇給 年 / 回 %				派遣業務	有・無 雇用期間の定め 有・無			
					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 HP ・ メール	日時	① 月 日 時 分	② 月 日 時 分				
		就職対付	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)			日 時	月 日	時 分			
選考方法	書類選考	有・無		選考	場 所				
	筆記	有(常識・作文・専門)・無		学内試験	希望する・しない				
	検 査	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・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◆									