

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	23.7.14	※施設コード	04-902	※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	トウ ホウ インターシカ				フリガナ	ニシ ムラ シマウ			
名 称	桃豊 インター歯科				代 表 者	西村 秀一			
所 在 地	〒986-0312 宮城県石巻市桃生町城内字東嶺206-1 TEL 0225-76-3337				事業内容	歯科治療			
書 類 提 出 先	〒 _____ 同上 TEL _____				診療科目	歯科			
人 事 担 当 者	担当部署名 (役職) 院長				病 床 数	床・ 無床			
	フリガナ TEL 0225 (76) 3337 氏 名 西村 秀一 FAX 0225 (79) 3037 (E-mail) touhouintoshika@gmail.com				職 員 数	男 1 人	女 7 人	計 8 人	
	(E-mail) touhouintoshika@gmail.com				設 立	110年 12 月			
(ホームページ)	https://w.w.w.dentnishi.com				系列関連施設				
過去3年間の新卒者(離職者/採用者)		男 (/) 人	平均勤続年数	5 年	平均年齢	30 歳			
		女 (1 / 2) 人	前年度の平均所定外労働時間の実績		月平均		0 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 (/) 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		%	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		%	社内検定等の制度	有 () ・ 無					
採 用 条 件 ・ 企 業 情 報									
求 人 数	職 種	人数	資格・免許	備 考	初 任 給	職 種	歯科衛生士	医療事務	
	歯科衛生士	2	歯科衛生士	取得見込可		基本給	190000	140000	
	医療事務	1				職務手当	10000	10000	
						衛生士手当	30000	10000	助行給
						往診	10000	10000	
						計	240000	170000	
						賃 金 (確定 ・ 現行)			
仕事内容					試用期間	有 (3 ヶ月) ・ 無			
歯科衛生士 - 歯科衛生士業務 医療事務 - 受付・セオ・患者対応					勤務時間	平日	午前9時00分 ~ 午後18時30分		
					土曜	午前9時00分 ~ 午後17時00分			
					休憩時間	90 分	交 替 制	有 ・ 無	
勤務予定地					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 ()			
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 5,000 円迄					派遣業務	有 ・ 無 雇用期間の定め 有 ・ 無			
賞 与 年 2 回 0.3 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HP ・ メール 就職お付	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 ・ 無			場 所	希望する ・ しない			
	筆記	有 (常識・作文・専門・) ・ 無			※学校記入欄				
	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◆