

# 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             | 23.8.22                                                                                 | ※施設コード                     | 04-912           | ※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               | シャイン                                                                                    |                            |                  |        | フリガナ           | ゴトウ ヒロキ                                     |                      |         |        |
| 名称                 | ひかり歯科医院                                                                                 |                            |                  |        | 代表者            | 後藤 拓樹                                       |                      |         |        |
| 所在地                | 〒989-0205<br>白石市東大畑134-5<br>TEL 0224-22-2112                                            |                            |                  |        | 事業内容           | 歯科業                                         |                      |         |        |
| 書類提出先              | 〒<br>所在地に同じ TEL                                                                         |                            |                  |        | 診療科目           | 一般・小児・口腔外科                                  |                      |         |        |
| 人事担当者              | 担当部署名 (役職 院長)<br>フリガナ ゴトウ ヒロキ TEL 0224 22 2112<br>氏名 後藤 拓樹 FAX 0224(22)2113<br>(E-mail) |                            |                  |        | 病床数            | 床・ 無床                                       |                      |         |        |
| (ホームページ)           |                                                                                         |                            |                  |        | 職員数            | 男                                           | 人                    | 女       | 6人     |
|                    |                                                                                         |                            |                  |        | 設立             | 17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 ( / ) 人                                                                               |                            | 平均勤続年数           |        | 10年            |                                             | 平均年齢                 |         | 40歳    |
|                    | 女 ( 1/6 ) 人                                                                             |                            | 前年度の平均所定外労働時間の実績 |        | 月平均            |                                             | 0.5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 ( / ) 人                                                                               |                            | 研修               |        | (有)            |                                             | ( )・無                |         |        |
|                    | 女 ( 0/6 ) 人                                                                             |                            | 自己啓発支援           |        | (有)            |                                             | ( )・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                |         |        |
| 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                |         |        |
| 採用条件・企業情報          |                                                                                         |                            |                  |        |                |                                             |                      |         |        |
| 求人人数               | 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                          | 歯科衛生士            | 取得見込み可 |                | 基本給                                         | 200,000              | その他     |        |
|                    |                                                                                         |                            |                  |        |                | 職務手当                                        | 10,000               | 皆勤      | 10,000 |
|                    |                                                                                         |                            |                  |        |                | 精勤手当                                        | 10,000               | 時間外     |        |
|                    |                                                                                         |                            |                  |        |                | 技能手当                                        | 10,000               |         |        |
|                    |                                                                                         |                            |                  |        | 計              | 230,000~                                    |                      |         |        |
|                    |                                                                                         |                            |                  |        | 賃金 (確定・(現行))   |                                             |                      |         |        |
| 仕事内容               | 歯科衛生士... 歯科衛生士業務全般<br>歯科診療補助                                                            |                            |                  |        | 試用期間           | (有) (2ヶ月)・無                                 |                      |         |        |
|                    |                                                                                         |                            |                  |        | 勤務時間           | 平日                                          | 午前9時00分 ~ 午後20時00分   |         |        |
|                    |                                                                                         |                            |                  |        | 土曜             | 午前9時00分 ~ 午後17時00分                          |                      |         |        |
| 勤務予定地              |                                                                                         |                            |                  |        | 休憩時間           | 120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<br>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 3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<br>就職サイト 場所 |                  |        | ① 月 日 時 分      | ② 月 日 時 分                                   |                      |         |        |
| 応募書類               | ① 履歴書 ② 卒業見込証明書 3. 成績証明書<br>4. その他 ( )                                                  |                            |                  |        | 申込締切日          | 月 日                                         |                      |         |        |
| 応募方法               | ① 学校紹介<br>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     |        |
|                    |                                                                                         |                            |                  |        | 場所             |                                             |                      |         |        |
| 選考方法               | 書類選考                                                                                    | 有・無                        |                  |        | 学内試験           | 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◆ 見学希望の場合は、事前に電話でお申し込み下さい。