

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	23.7.3	※施設コード	07-263	※業種	32	※採用枠	留学生・障がい	※担当者	日々澤
求 人 者 ・ 青 少 年 雇 用 情 報									
フリガナ					フリガナ	ワタナベ シゲミ			
名 称	わたなべ デジタル クリニック				代 表 者	渡辺重視			
所 在 地	〒974-8261 福島県いわき市植田町 中央1丁目12の5 TEL 0246(63) 6480				事業内容	歯科治療全般			
書 類 提 出 先	〒 同上 TEL				診療科目	歯科一般, 口腔外科			
人 事 担 当 者	担当部署名 (役職 院長)				病 床 数	床・ (無)			
	フリガナ 渡辺重視 TEL 0246(63) 6480				職 員 数	男 2 人	女 12 人	計 14 人	
	氏 名 渡辺重視 FAX 0246(63) 6646 (E-mail)				設 立	昭和 34 年 3 月			
(ホームページ)					系列関連施設				
過去3年間の新卒者(離職者/採用者)		男 (/) 人 女 (1 / 3) 人		平均勤続年数	10 年		平均年齢	36.4 歳	
前年度の有給休暇の平均取得日数		13 日		前年度の平均所定外労働時間の実績	月平均 時間				
前年度の育児休業(取得者/対象者)		男 (/) 人 女 (1 / 1) 人		メンター制度	有 ・ 無				
役員に占める女性の割合		%		研修	(有) () ・ 無				
管理的地位に占める女性の割合		%		自己啓発支援	(有) () ・ 無				
				キャリアコンサルティング制度	有 () ・ (無)				
				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		
	歯科衛生士 2		歯科衛生士免許			基本給	170,000		
						衛生士 手当	55,000		
						技能 手当	20,000		
						住宅手当、世帯主正条件に25,000円以上限に支給し初任給交通費は別記	計 ￥245,000		
					賃 金 (確 定 ・ 現 行)				
仕 事 内 容	歯科衛生業務 特に当院治療				試用期間	有 () 月 ・ (無)			
					勤務時間	平日	午前8時30分 ~ 午後18時30分		
					土曜	午前8時30分 ~ 午後13時30分			
休憩時間	90 分 交 替 制 有 ・ (無)								
勤務予定地	当院				休 日	1. 完全週休2日 ②. 隔週休2日 別紙説明有 3. 月 回週休2日制 4. その他(平日1日)			
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 30,000 円迄				派遣業務	有 ・ (無) 雇用期間の定め 有 ・ (無)			
賞 与	年 2 回 2ヶ月 昇給 年 1 回 5,000~15%				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 随時 場所 当院		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 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			場 所				
	筆 記	有 (常識・作文・専門) ・ (無)			学内試験	希望する ・ (なし)			
	検 査	適性 ・ その他 (先着順)			※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◆ 別紙説明有 (診療内容)									