歯科技工士求人票　　　　　　　　　　　　**記入年月日：　　　　　年　　月　　日**

**筑波大学附属聴覚特別支援学校 歯科技工科**

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　所　名（または氏名） | （ふりがな） |
| 　　　　　 |
| 所　在　地 | 〒（　　　-　　　　） |
|  |
|  | （　　　　　　　　　）線　　（　　　　　　　　　）駅からバス・徒歩（　　　　）分 |
| 代表者氏名 |  |
| 職員数 | 名 | （歯科医師：　　名，歯科技工士：　　名，歯科衛生士：　　名，歯科助手：　　名，受付：　　名，その他：　　名） |
| 技工内容 |  |
| 就業時間 | 午前　　　時　　　分　～　午後　　　時　　　分（計　　　　　分） | 残 業 | 有(月平均　　日位で　　時間位）・無 |
| 休憩時間 | 午前　　　分　，　昼　　　分　，　午後　　　分 | 休　　日 | 日曜・祝日・月　　回　　曜日・その他（　　　） |
| 交替制 | 有（　　　時　　　分　～　　　時　　　分）　　・　　無 | 週休２日制 | 有＜完全・隔週・その他(　　　）＞・無 |
| 有給休暇 | 就職の年：　　　　日　．　２年目：　　　　日　，　最高：　　　　年目　　　　日 |
| 賃金（確定・現行賃金） |
| 定期的に支払われる賃金 | 賃金から控除するもの | 特別に支払われる手当 |
| 基本給 | 円 | 税　　金 | 円 | 超過勤務手当 | 円 | 手当 | 円 |
| （日給なら　　　　日で換算） | 社会保険料 | 円 | （　　　時間） | 手当 | 円 |
| 手当 | 円 | 宿舎費 | 円 | 皆勤・精勤手当 | 円 | 定期昇給 | 合計 | 円 |
| 手当 | 円 | 食　　　費 | 円 | 通勤手当 | 全額支給 | （年　　回） |
| 手当 | 円 | その他 | 円 | 一定額最高　　　　　円 | 賞与 | 新卒者の昨年度実績 |
| ①合　　計 | 円 | ②控除額合計 | 円 | 年　　　回合計　　　ヵ月分 |
| ③手取額 | 円 | 賃金締切日 | 日 | 退職金 | 有中退金・その他（　　　　　　）最低資格　　年基本給の　　　　ヵ月分 |
| (①-②） | 支給日 | 日 | ２年目以降 |
| 雇用形態 | 正社員　・　契約社員　・　パート | 年　　　回合計　　　ヵ月分 |
| 給与形態 | 月給，日給，時給，歩合，その他（　　　　　　　　） |
| 加入保険等 | 健康，厚生，雇用，労災，財産形成，その他（　　　　　　　　　） | 従業員の昨年度実績 |
| 年　　　回合計　　　ヵ月分 |
| 宿舎施設 | 有 <独立の宿舎（有・無）・専用の部屋（有・無）> | 無 |
| 無 | 応募・選考 |
| 入社日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 | 提出書類 | 履歴書,その他( |  | ） |
| 補足事項（事業所の特色,労働条件,福利厚生施設など） | 選考場所 | 事業所所在地に同じ・（ |  | ） |
|  | 選考試験 | 筆記試験（ |  | ）・面接 |
| 実技試験（ |  | ）・その他( | ) |
| 求人数 |  | 名 |  |
| 受付期間 | 自：　　　　　　年　　　月　　　日至：　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　年　　　月　　　日以降随時 |
| 選考月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　年　　　月　　　日以降随時 |
| 採用事務担当者 | 　　　　　　　部　　　　　　　課（役職） | 採否決定 | 　　　　　　年　　　月　　　日　・　選考　　　日後 |
| 氏名 |  | 事業所名代表者名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |