

# 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 (ふりがな) (または氏名)							
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	宿舍費	円	皆勤・精勤手当	円	定期昇給 (年 回)  賞与  新卒者の昨年度実績  年 回 合計 カ月分  2年目以降  年 回 合計 カ月分  従業員の昨年度実績  年 回 合計 カ月分	合計 円
手当	円	食費	円	通勤手当	全額支給		
手当	円	その他	円		一定額		
①合計	円	②控除額合計	円		最高 円		
③手取額	円	賃金締切日	日	退職金	有		
(①-②)		支給日	日		中退金・その他		
雇用形態	正社員・契約社員・パート				( )		
給与形態	月給, 日給, 時給, 歩合, その他( )			最低資格 年	基本給の	年 回	合計 カ月分
加入保険等	健康, 厚生, 雇用, 労災, 財産形成, その他( )			基本給の	カ月分	従業員の昨年度実績	年 回
宿舍施設	有<独立の宿舍(有・無)・専用の部屋(有・無)> 無			無	カ月分	合計 カ月分	
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		
				採否決定	年 月 日・選考 日後		
採用事務 担当者	氏名 電話 FAX	部 課(役職)		事業所名			
				代表者名			