

求人サイト募集掲載申込連絡書

【会員氏名: _____】

1. 診療所名			
2. 求人種類	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 歯科助手 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> その他(受付等)		
3. 勤務体制	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート (_____)		
4. 掲載期間	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	～ ※最長3ヶ月まで	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
5. 電話番号	6.FAX番号		
7. メールアドレス			
8. ホームページ			
9. 所在地	〒 _____		
10. 交通手段			
11. 診療時間			
12. 休日			
13. 給与			
14. 賞与			
15. 諸制度	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
16. 募集条件			
17. 診療科目	<input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> 小児歯科 <input type="checkbox"/> 歯科口腔外科 <input type="checkbox"/> 矯正歯科		
18. 備考			

※ 登録した情報は掲載期間を過ぎますと自動的に削除されますが、削除の前に求人が決まった場合は事務局にて削除いたしますので、ご連絡をお願いいたします。(TEL:011-231-0945)
(また、掲載期間の延長を希望される場合も、同様にご連絡をお願いいたします。)

記入例

求人サイト募集掲載申込連絡書

【会員氏名: ○○ ○○○】

1. 診療所名	○○○○○歯科クリニック		
2. 求人種類	<input checked="" type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 歯科助手 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> その他(受付等)		
3. 勤務体制	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート (例:午前のみ勤務、9~5時まで週2回...など)		
4. 掲載期間	令和元年5月10日	~ ※最長3ヶ月まで	令和元年8月10日
5. 電話番号	011-123-XXXX	6.FAX番号	011-123-XXXX
6. メールアドレス	info@example.com		
7. ホームページ	http://~		
8. 所在地	〒 060 - 0031 札幌市中央区北1条東9丁目~		
9. 交通手段	地下鉄南北線さっぽろ駅10番出口から徒歩約5分。 マイカー通勤も可能です。		
10. 診療時間	月~土 9:30~12:30、日(隔週) 9:30~16:30		
11. 休日	日(隔週)、祝日、夏季休暇、年末年始休暇有り		
12. 給与	月200,000円以上。経験・能力考慮の上優遇。		
13. 賞与	年2回(2ヶ月分)		
14. 諸制度	<input checked="" type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()		
15. 募集条件	勤務経験あり		
16. 診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> 小児歯科 <input type="checkbox"/> 歯科口腔外科 <input type="checkbox"/> 矯正歯科		
17. 備考	口腔衛生指導、スケーリング、ルートプレーニング、担当制で行っています。 その他、診療補助も行っています。アットホームな職場の雰囲気です。		

※ 登録した情報は掲載期間を過ぎますと自動的に削除されますが、削除の前に求人が決まった場合は事務局にて削除いたしますので、ご連絡をお願いいたします。(TEL:011-231-0945)
(また、掲載期間の延長を希望される場合も、同様にご連絡をお願いいたします。)