

## 求人票の記入概要

| 求人票                                                 |                  | 協同組合記入欄                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              | No.                             |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ◎雇用形態及び求人職種ごとに求人票をご提出ください<br>※太枠内の項目を☑(■)または記入して下さい |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              | 受 理 日：平成 年 月 日<br>有効期限：平成 年 月 日 |                                                                                       |
| ①                                                   | 雇用形態             | <input checked="" type="checkbox"/> 常用<br><input type="checkbox"/> 臨時(パート)                                                                                                                                                                                                  |                              | 雇用期間                            | <input checked="" type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> あり( ~ )            |
|                                                     | 求人職種             | <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 歯科技士<br><input type="checkbox"/> 歯科助手 <input type="checkbox"/> 一般事務                                                                                                        |                              | 採用人数                            | 1 名                                                                                   |
| ②                                                   | 年齢               | <input checked="" type="checkbox"/> 年齢問わず   ※法律により年齢制限には例外事由が必要です<br><input type="checkbox"/> ( ) 歳以上・( ) 歳以下 ⇒ 事由：                                                                                                                                                         |                              |                                 |                                                                                       |
| ③                                                   | 賃 金              | 基本給                                                                                                                                                                                                                                                                         | 157,000 円～ 170,000 円         |                                 | 賞 与<br><input checked="" type="checkbox"/> あり(年間 2ヶ月分)<br><input type="checkbox"/> なし |
|                                                     |                  | 通勤手当                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1,000 円～ 10,000 円            |                                 |                                                                                       |
|                                                     |                  | 資格手当                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10,000 円～ 15,000 円           |                                 |                                                                                       |
|                                                     |                  | 皆勤手当                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5,000 円～ 5,000 円             |                                 |                                                                                       |
|                                                     |                  | 手当                                                                                                                                                                                                                                                                          | 円～ 円                         |                                 |                                                                                       |
| ④                                                   | 休日               | <input type="checkbox"/> 土曜(午後・隔週・毎週・月に□日) <input checked="" type="checkbox"/> 日曜 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 木曜<br><input type="checkbox"/> ( ) 曜 <input type="checkbox"/> 年末年始(12/29～1/3) <input type="checkbox"/> その他(お盆休暇 8/13～15 ) |                              |                                 |                                                                                       |
| ⑤                                                   | 勤務時間             | 平 日：□□時□□分～□□時□□分(内休憩 □時間□□分)<br>( 土 ) 曜 日：□□時□□分～□□時□□分(内休憩 □時間□□分)<br>( ) 曜 日：□□時□□分～□□時□□分(内休憩 □時間□□分)                                                                                                                                                                   |                              |                                 |                                                                                       |
|                                                     |                  | ※常用 ⇒ ①交替制 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無   ②残業時間(月平均□□時間)<br>※臨時 ⇒ ①1日当たり□時間   ②1週間あたり□日間                                                                                                                                                |                              |                                 |                                                                                       |
|                                                     |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                 |                                                                                       |
| ⑥                                                   | 加入保険             | <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科医師国保 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険                                                                                  |                              |                                 |                                                                                       |
|                                                     | マイカー通勤           | <input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可   試用期間 <input checked="" type="checkbox"/> あり( 3ヶ月) <input type="checkbox"/> なし                                                                                                                           |                              |                                 |                                                                                       |
|                                                     | 選考方法             | <input type="checkbox"/> 書類選考 <input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                          |                              |                                 |                                                                                       |
| ⑦                                                   | 必要な資格・経験等        | 歯科衛生士免許、経験不問                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                 |                                                                                       |
|                                                     | 仕事内容(具体的に記入下さい)  | 歯科衛生士業務全般<br>(診療補助、ブラッシング指導、歯石除去 etc)                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                 |                                                                                       |
| ⑧                                                   | 県歯ホームページへの求人情報掲載 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 一部不可(項目：事業所名 )                                                                                                                                                                   |                              |                                 |                                                                                       |
| ⑨                                                   | 求 人 者            | 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                         | 〒892-0841 鹿児島 (市)・郡 照国町13-15 |                                 |                                                                                       |
|                                                     | 事業所名             | きょうどう歯科医院                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                 |                                                                                       |
|                                                     | フリガナ*            | キョウドウ タロウ                                                                                                                                                                                                                                                                   | フリガナ担当者                      |                                 |                                                                                       |
|                                                     | 代表者              | 協同 太郎<br>(会員コード 81-000-0000)                                                                                                                                                                                                                                                | 代表者と同じ場合は記入不要)               |                                 |                                                                                       |
|                                                     | TEL              | 099-222-XXXX                                                                                                                                                                                                                                                                | FAX                          | 099-226-△△△△                    |                                                                                       |
|                                                     | E-mail           | kyoudou@○○○.jp                                                                                                                                                                                                                                                              | ホームページ                       |                                 |                                                                                       |
|                                                     | 従業員数             | 歯科医師1名                                                                                                                                                                                                                                                                      | 歯科技士0名                       | 歯科衛生士3名                         | 歯科助手1名                                                                                |

- 雇用形態及び求人職種ごとに求人票は提出してください。  
例) 常用・歯科衛生士1名、臨時・歯科衛生士1名、常用・歯科技士1名を募集する場合は別々(3種類)の求人票を提出
- 年齢制限を行う場合は、法律により事由が必要になります。  
例) 40歳以下 ⇒ 事由：長期勤続によるキャリア形成を行うため など
- 賃金形態をチェックし賃金の金額を記入し、賞与等について記入してください。
- 休日をチェックして、その他にある場合(お盆休暇など)は記入してください。
- 勤務時間及び勤務時間内における休憩時間を記入してください。  
また、常用は交替制・残業時間、臨時は1日当たりの勤務時間・1週間当たりの勤務日数も記入してください。
- 加入する保険、マイカー通勤の可否、試用期間の有無、採用の選考方法、および業務に必要な資格・経験等を記入してください。
- 仕事・業務の内容を具体的にご記入ください。  
医院のアピールポイント・特徴・その他に事前に伝えておく情報がありましたらご記入ください。
- 県歯ホームページへのご登録の求人情報を掲載いたします。  
ご登録いただいた内容はほぼすべて掲載する予定となり、求人情報は一般の方からの閲覧が可能です。  
そのため、求人情報をホームページに掲載したくない場合、または一部掲載したくない項目がありましたら、ご記入ください。  
  
【掲載されない項目】  
県歯ホームページへの求人情報掲載、代表者、担当者、TEL、FAX、E-mail、最寄の駅・バス停等、所在地の略図
- 求人者の情報をすべて記入してください。  
なお、2回目以降(再登録)のご登録で内容に変更がない場合は、代表者名、会員コードのみのご記入で結構です。

## (裏面)

(再登録かつ内容に変更がない場合は記入不要)

### 最寄りの駅・バス停等

(天文館通り・高見馬場電停) より徒歩 ( 10 ) 分  
( ) より車で ( ) 分

### 所在地の略図



⑩最寄りの駅、バス停または、近くのランドマークなどございましたらご記入ください。  
なお、2回目以降(再登録)のご登録で内容に変更がない場合は、記入は不要です。

⑪事業所の所在地付近の地図をご記入ください。  
なお、2回目以降(再登録)のご登録で内容に変更がない場合は、記入は不要です。

※求人票の有効期限は受理日より3ヶ月となっておりますので、有効期限切れ後も求人をご希望の場合は、再度求人票をご提出いただく必要がございます。

◎求人票は郵送、FAX、メールでご提出ください◎

【求人票の送付先】

〒892-0841 鹿児島市照国町13-15 鹿児島県歯科医師会館内  
鹿児島県歯科医師協同組合 無料職業紹介所  
TEL:099-222-6982 FAX:099-226-3353 E-mail:kyokumi@8020kda.jp