

新卒者 求人票 (2026年3月卒業)

概要	フリガナ		フリガナ			
	施設名		代表者名			
		設立年月日(西暦)			年 月 日	
	所在地	〒		TEL		
		URL		FAX		
	交通機関	E-mail				
		最寄駅:()電車 ()線 ()駅より		徒歩()分 バス()停留所下車、徒歩()分		
診療科	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 矯正 <input type="checkbox"/> 口腔外科 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 審美 <input type="checkbox"/> インプラント <input type="checkbox"/> 他()					
従業員数	歯科医師	名	歯科技工士	名		
	歯科衛生士	名	歯科助手	名		
				診療台数		
				台		
求人採用条件	求人数	求人数	雇用形態(○印)	業務内容		
		人	常勤・非常勤・他			
	勤務条件	給与	基本給	円	賞与	回/年 計 カ月
			資格手当	円		
			皆勤手当	円	昇給	年 回 円または %
			その他()	円		
			合計	円	通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 月額 円まで
	勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		土曜日	時 分 ~ 時 分			
		日曜日	時 分 ~ 時 分			
休憩	時 分 ~ 時 分	社宅	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
時間外労働	<input type="checkbox"/> 有 時間/日 <input type="checkbox"/> 無					
休日	<input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 週休2日制 (曜日・ 曜日) <input type="checkbox"/> その他()		保険等	<input type="checkbox"/> 歯科医師国保 <input type="checkbox"/> 政管健康 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> その他()		
	休暇	夏期 日 年末年始 日 有給休暇(年間) 日				
応募・選考方法	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 面接 筆記(<input type="checkbox"/> 専門・ <input type="checkbox"/> 常識・ <input type="checkbox"/> 作文・ <input type="checkbox"/> 英語) <input type="checkbox"/> 適正				
	選考日時	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 追って通知				
	受付期間	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日迄				
	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他()				
	採用担当者					
医院特徴						