

# 夜間部キャリアアップサポート

夜間部学生用

※歯科助手アルバイト 求人申込書  
(昼間の時間帯)

(太陽歯科衛生士専門学校)  
受付日 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
医院名		院長氏名	( 才)
ふりがな		ふりがな	
住所	〒	人事担当者氏名	
		TEL	( )
		FAX	( )
ふりがな		院長出身大学	大学 年度卒
勤務先住所		所属学会	スタディグループ
		最寄駅	線 駅
募集人数	名	出口:	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス 分
賃金	時給 円 日給 円 月給 円 (※上記いずれかご記入ください。)	※賃金の基本は、時給となります。 賃金体系を選択できる場合のみ、日給・月給欄にもご記入ください。	
健康保険及び福利厚生	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 歯科医師国保・社保 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 国保補助金支給 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災	※健康保険及び福利厚生について 本人は、本校の学生という身分になります。 非常勤の勤務者に対しても存在する場合のみ ご記入ください。	
有給休暇及びその他休暇	<input type="checkbox"/> 夏期休暇有り(約 日) <input type="checkbox"/> 年末年始(約 日) <input type="checkbox"/> その他( 日)	※賃金体系が月給制を選択された場合のみ ご記入ください。	
勤務時間	時 分～ 時 分 ( 曜日) 時 分～ 時 分 ( 曜日) 時 分～ 時 分 ( 曜日)	※授業開始が5時30分からですので、 その時間に間に合うように、勤務時間の 設定をお願いします。	
休憩時間	時 分～ 時 分	休日	曜日 週休日
診療種別(特殊診療含)	<input type="checkbox"/> 歯科一般 <input type="checkbox"/> 小児歯科 <input type="checkbox"/> 矯正歯科 <input type="checkbox"/> 口腔外科 <input type="checkbox"/> 予防歯科 <input type="checkbox"/> 審美歯科 <input type="checkbox"/> 歯周外科 <input type="checkbox"/> その他( )		
スタッフ	歯科医師 名 歯科衛生士 名 技工士 名 助手 名 受付 名 その他 名		
ユニット	台	交通費	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 上限あり( 円以 内) <input type="checkbox"/>
		自動車通勤	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		自動車通勤可の場合 (駐車場代金) <input type="checkbox"/> 自己負担 <input type="checkbox"/> 一部自己負担 <input type="checkbox"/> 全額医院負担	
経営方針、診療方針、補足事項等		採用面接時に必要な書類	
		<input type="checkbox"/> 履歴書	
		<input type="checkbox"/> その他( )	