

求 人 票 (常 勤 用)

受付 年 月 日

就 業 所	名 称	
	住 所	〒 - TEL
	代表者名	
求人職種		歯 科 衛 生 士 (常 勤)
求人数		人
雇 用 条 件	給与総額	円 ~ 円
	基本給	円 ~ 円
	諸手当	① 手当 円 ~ 円 ② 手当 円 ~ 円 ③ 手当 円 ~ 円
	加入保険等	雇 用 ・ 労 災 ・ 厚 生 ・ 歯科医師国保 ・ その他()
	交通費	円まで
	賞 与	あ り (年 回 々月分) ・ な し
	昇 給	あ り (年 回 円) ・ な し
	仕事の内容	
	勤務時間	① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分
	休 日	日曜 ・ 祝日 ・ その他()
	年次有給休暇	6ヶ月経過後 日
	マイカー通勤	可 ・ 不 可
備 考		