

※企業コード				求人申込書					※受付		平成 年 月 日 郵送・来学・FAX・MAIL	
フリガナ 事業所名						設 立	年 月	書 類 提 出 先 〒 TEL FAX MAIL HPアドレス				
所 在 地		〒 TEL				資本金	万円					
勤 務 地		〒 TEL				従業員数	人					
事業内容						代 表 者 役職氏名						
求人依頼学科 ○を付けて下さい		1. 幼児教育科 2. デザイン美術科 3. 音楽総合科 4. 歯科衛生科 5. 学科は問わない				担当部署 役職氏名						
求人職種 採用予定数		職種		名	採用予定総数							
		職種		名	名							
就業時間		時 分～ 時 分 (休憩 時間 分)				賃 金 (税 込)	職 種					
		その他特定曜日 曜日 時 分～ 時 分					基本給	円	円			
時間外 無 ・ 有 月平均 () 時間 その他 ()				手 当	円		円					
				手 当	円		円					
				手 当	円		円					
				計 (税込)	円		円					
休 日		年間休日 日間、土曜・日曜・祝祭日・他 (曜 ・ 曜)				そ の 他	賞 与	初年度 年 回・約 カ月、次年度以降 年 回・約 カ月				
		夏季休暇 日間、年末年始 日間、他 ()					昇 給	年 回、 円/月 または %				
有給休暇 (入社時 日、6 カ月経過後 日、最大 日)				退職金制度	有 (最低資格 年) ・ 無							
				通勤手当	全額支給 ・ 円迄支給 ・ 無							
				通勤条件	自宅通勤に限る ・ 自宅外通勤可 (アパートなど) マイカー通勤 可 ・ 不可							
				加入保険等	健康保険 ・ 厚生年金 ・ 雇用保険 ・ 労災保険 介護保険 ・ 財形貯蓄 ・ その他 ()							
採用試験		選考方法	筆記試験 (一般常識・適性検査・作文) ・ 面接 専門科目 () ・ 他 () 実技 (ピアノ・他)				試用期間	無 ・ 有 (カ月)				
		応募書類等	1. 履歴書 2. 成績証明書 3. 卒業見込証明書 4. 幼稚園教諭二種免許状取得見込証明書 5. 指定保育士養成施設卒業見込証明書 6. 他 ()				補足事項等					
		試験日時	月 日 () : 別途通知 ・ 随時 応募締切		月 日 () : 別途通知 ・ 随時 応募締切							
		試験会場		会社説明会 見学会								
既卒者の応募		可 (卒業後概ね 年以内) ・ 不可										

(※印は本学で記入)

ご返送先 〒503-8554 岐阜県大垣市西之川町1-109
大垣女子短期大学 学生支援課
TEL 0584-81-6820 (直) FAX 0584-81-6818
E-MAIL gakuseisien@ogaki-tandai.ac.jp

歯 科 医 院 紹 介 書

歯科医院名 _____

1. スタッフ

歯科医師	名	(内常勤	名
歯科衛生士	名	(内常勤	名
歯科助手	名	(内常勤	名
歯科技工士	名	(内常勤	名
受付	名	(内常勤	名
その他	名	(内常勤	名

2. 診療内容(下記に該当するものに○をお付け下さい)
一般診療 ・ 小児歯科 ・ 矯正歯科 ・ 予防歯科
審美歯科 ・ インプラント ・ 在宅訪問診療 ・ 口腔外科
その他 ()

3. 診療時間
通常 午前 時 分 ～ 時 分
午後 時 分 ～ 時 分
その他 ()

4. 研修、講習、勉強会等

5. 医院の方針など

6. 歯科衛生士の業務内容及び特徴など

7. その他(学生に伝えたい事などがありましたらご記入下さい)

