

※企業コード	求人申込書				※受付	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 〒	
所在地	TEL			資本金	万円		
勤務地	TEL			従業員数	人 (うち女性)		
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. 幼児教育学科 2. デザイン美術学科 3. 音楽総合学科 4. 歯科衛生学科 5. 看護学科 6. 学科は問わない			担当部署 役職氏名	TEL	FAX	
求人職種 採用予定数	職種	名	採用予定総数		職種		
	職種	名	名		基本給	円	円
就業時間	時 分～ 時 分 (休憩 時間 分)	手 当	円	円			
	その他特定曜日 曜日 時 分～ 時 分	手 当	円	円			
休日	時間外 無・有 月平均 () 時間 その他 ()	手 当	円	円			
	年間休日 日間、土曜・日曜・祝祭日・他 (曜・曜)	手 当	円	円			
	夏季休暇 日間、年末年始 日間、他 ()	計 (税込)	円	円			
採用試験	選考方法	筆記試験 (一般常識・適性検査・作文) ・面接			賞与	初年度 年回・約力月、次年度以降 年回・約力月	
		専門科目 () ・他 ()			昇給	年回、円/月 または %	
		実技 (ピアノ・他)			退職金制度	有 (最低資格 年) ・無	
	応募書類等	1. 履歴書 2. 成績証明書 3. 卒業見込証明書			通勤手当	全額支給 ・ 円迄支給 ・ 無	
		4. 幼稚園教諭二種免許状取得見込証明書			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	
		5. 指定保育士養成施設卒業見込証明書			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()	
	試験日時	月 日 () : 別途通知 ・ 隨時	月 日 () : 別途通知 ・ 隨時	試用期間	無 ・ 有 (力月)		
		応募締切	応募締切	補足事項等			
	試験会場		会社説明会 見学会	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 就職支援課		
	既卒者の応募	可 (卒業後概ね 年以内)	・ 不可	TEL	0584-81-6820 (直) FAX 0584-81-6818		
E-MAIL syusyoku@ogaki-tandai.ac.jp							

(※印は本学で記入)

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

5. 医院の方針など

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 ()

6. 歯科衛生士の業務内容及び特徴など

3. 診療時間

通常 午前 時 分 ~ 時 分
午後 時 分 ~ 時 分
その他 ()

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)

4. 研修、講習、勉強会等