

令和 年度求人申込書

求人先	名 称				送付 年 月 日
	管理者氏名				*受付 年 月 日
所在地	〒				TEL
施設の概況	従業員数	歯科医師 名	歯科衛生士 名	歯科技工士 名	その他 名
	治療台数	台	歯科技工の処理方法		
採用希望人員		名	採用予定日		
採用条件	職 種		宿 舎	(有 無)	
	初任給(税込)	円	昇 給	年 回 (1回 円程度)	
	交 通 費		賞 与	年 回 (夏 ヶ月分)	
	諸 手 当			(冬 ヶ月分)	
	〃		社 会 保 険		
	退 職 金		勤 務 時 間		
	見習期間 (有無 ヶ月 給与 円)		休 日		
	勤 務 地		そ の 他		
提出書類	1. 履歴書 2. 戸籍抄本 3. 写真 枚 4. 推薦書				
	5. 成績証明書 6. 卒業見込証明書 7. その他				
	提出期限:				
	提出先:				
面接	有 無	面接日		面接場所	
その他	1. 大学その他での研究		許可する	許可しない	
	2. 学会出席		許可する	許可しない	
勤務先略図			備考		
			① 該当する欄に記入又は○で囲み、 ※は記入しないでください。 ② 参考になるパンフレット等がありましたら、添付してください。		