

求 人 票

(茨城歯科専門学校専用)

水戸市見和2丁目292番地の1

求 人 者	事業所名						事業内容		
	代表者名			人事担当者名			従業員数		
	所在地 □□□-□□□□						設備 技工台数 台		
		TEL () ()		FAX () ()					
求人数等		職種	歯科技工士 雇用形態(常備・臨時)	職務内容		求人数	人	就業場所	
		職種	雇用形態(常備・臨時)	職務内容		求人数	人	就業場所	
		職種	雇用形態(常備・臨時)	職務内容		求人数	人	就業場所	
労働条件									
勤務時間	平日 時 分～ 時 分			休日	日曜日, 祝日, (曜日)				
	土曜日 時 分～ 時 分			賞与	年間 か月分 (約 円)				
	残業 時間 (月平均)			昇給	年 回 (約 円)				
通勤手当	全額・ (円まで)			加入保険	健康, 厚生, 雇用, 労災 (その他)				
職種 賃金	歯科技工士				退職金制度	有(最低 年勤続以上)・無			
基本給	円	円	円			その他			
手当									
手当									
計(税込)									
試用期間 中の賃金	円	円	円						
	試用期間 ()月	試用期間 ()月	試用期間 ()月						
訪問先略図				応募選考要領					
				受付期間		平成 年 月 日～ 月 日 平成 年 月 日以降随時			
				応募資格		[]			
				選考日時		平成 年 月 日(時 分) 又は 打合せによる			
				選考場所		[]			
				選考方法		面接, 書類審査, 筆記 ()			
				提出書類		履歴書, 成績証明書, 卒業見込証明書 その他 ()			
				補足事項		(記入欄が足りない場合は別紙添付も可)			
最寄の () 駅・バス停から 分									

◎不明の点がございましたら本校 029-252-3335 までご連絡ください。

平成 年 月 日受付