

求人番号

04010-16336341

事業所番号

0401-621697-9

受付年月日 令和6年3月6日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

宮城県名取市

職業分類

028-02

産業分類

833 歯科診療所

1 求人事業所

事業所名

タケノコ シカ クリニック
たけのこ歯科クリニック

所在地

〒 981-1222
宮城県名取市上余田字千刈田 2 8 5 - 1 ヨークタウン名取上余田内

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科助手・受付業務

仕事内容

・受付、会計業務
診療の受付、電話応対、予約、会計等
・アシスタント業務
歯科医師の介補

*人と接することが好きな方、歓迎します。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)

930 円 ~ 930 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

930 円 ~ 930 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

*賃金は、当月末日払いです。

時給

円 ~ 円

実費支給 (上限あり)

月額 10,000 円

固定 (月末以外)

毎月 20 日

固定 (月末)

なし

なし

年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



04010-16336341

事業所番号



0401-621697-9（2／2）

事業所名	たけのこ歯科クリニック
------	-------------

4 労働時間

就業時間	(1) 15時 00分 ～ 19時 00分		
	(2) ～		
	(3) ～		
	又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等		
休憩時間	0分	週所定労働日数	週3日 ～ 週4日
休日等	木 祝日 その他 週休二日制 毎 週 就業日等相談に応じます。		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	なし
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし		
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
	利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項		

6 会社の情報

企業情報	従業員数	7人	設立年	平成24年	
	就業場所	7人	資本金		
	(うち女性)	7人	労働組合	なし	
	(うちパート)	6人			
事業内容	歯科医療全般 [一般歯科・予防歯科・審美歯科・小児歯科] “笑って来院、笑って帰宅も出来る歯科医院”をコンセプトに、予防を中心とした医療を行っている歯科医院です。【歯科医師国保】				
会社の特長	ヨークタウン内にて営業している歯科医院です。小さな子供さんが大きくなるまでの歯のメンテナンスや一生大切にしていきたい“自分の歯”を維持していくお手伝いをしていきたいと思っています				
役職／代表者名	院長 久保田 光	法人番号			
就業規則	フルタイム なし		パートタイム なし		
	職務給制度 なし		復職制度 なし		
育児休業取得実績	なし	介護休業取得実績	なし	看護休暇取得実績	なし
外国人雇用実績					

求人に関する特記事項

* 加入保険欄は本求人の労働条件における最低限での表記です
実際には労働条件により加入要件を満たす保険に加入します
* 年次有給休暇は法定通り付与
* 就業日数等ある程度、ご相談に応じます。
まずはお問合せ下さい。

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 []			
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験	その他
結果通知	書類選考結果通知	面接選考結果通知	その他	
	即日決	書類到着後 10日以内	面接後 10日以内	
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話	メール その他
日時	随時 []			
選考場所	〒 981-1222 宮城県名取市上余田字千刈田 2 8 5 - 1 ヨークタウン名取上余田内 南仙台駅 から 徒歩20分			
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 ()			
	送付方法 () 郵送 求職者マイページ			
	郵送の送付場所 〒 981-1222 宮城県名取市上余田字千刈田 2 8 5 - 1 ヨークタウン名取上余田内			
	応募書類の返戻 選考後は返却			
選考に関する特記事項				
担当者	院長 クボタ ヒカル 久保田 光 電話番号 022-784-4182 内線 () FAX 022-784-4182 Eメール			