

求人番号

13200- 8606741

事業所番号

1320- 7529-5

1 求人事業所

事業所名	クドウシカイイン 工藤歯科医院
所在地	〒182-0002 東京都調布市仙川町1-20-16 ヴィバーチェ仙川2F
ホームページ	http://kudo-dental.net/

2 仕事内容

職種	歯科助手・受付業務／パートタイム	
仕事内容	・診療の補助 ・受付業務 *就業日、就業時間についてはご相談下さい。 *曜日、時間については応相談、特記事項欄に記載しています。 「職種変更範囲：変更なし」	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） なし	
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	

受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7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	Z26	I23		B79	Z88

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

東京都調布市

職業分類

028-02
034-03

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）		1,150 円 ～	1,200 円
※（固定残業代がある場合は a+b+c）			
基本給（a） 給 定 額 的 に 支 払 わ れ る 手 当 （b）	基本給（時間換算額）	1,150 円 ～	1,200 円
	手当	円 ～	円
	手当	円 ～	円
	手当	円 ～	円
固定残業代（c） その他手当 （d）	なし（円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項		
	時給	円 ～	円
賃形態金等	その他内容		
通手勤当	実費支給（上限あり）	月額	10,000 円
賃締切金日	固定（月末以外）	毎月	20 日
賃支払金日	固定（月末以外）	当月	25 日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり	0 円 ～	50 円（前年度実績）
賞与	なし		年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名

工藤歯科医院

4 労働時間

就業時間

(1) 10時 00分 ~ 13時 00分

(2) 15時 00分 ~ 18時 00分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

その他の時間帯は応相談

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2日 ~ 週5日

労働日数について相談可

休日等

木 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

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 あり

世帯用 あり

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 2人

就業場所 2人

(うち女性 2人)

(うちパート 1人)

設立年 平成 4年

資本金 3,000万円

労働組合 なし

事業内容

歯科医業

会社の特長

平成4年開業以来地域医療に従事し、市民の皆様の健康づくりに役立っている。

役職／代表者名

医院長 工藤 晋

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

あり

復職制度

あり

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・有給休暇は法定通り

*学歴欄について：高校卒業以上

*就業規則作成中

*就業日・就業時間

(1) 月・火・水・金・土 10:00~13:00

(2) 月・火・水・金 15:00~18:00

*その他の時間帯は相談に応じます。

◎応募希望の方はハローワークを通じ事前連絡願います。

面接日時など相談いたします。 面接時に応募書類を持参して下さい。

(連絡先)

・TEL:03-3300-0468

★★★応募の際はハローワークの紹介状が必要です★★★

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

即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他

書類到着後 1日以内 面接後 7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

〒182-0002

東京都調布市仙川町1-20-16 ヴィバーチェ仙川2F

京王線 仙川駅 から 徒歩1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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他

送付方法

メール 郵送 求職者マイページ

面接時持参

郵送の送付場所

〒

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

院長

クドウ 工藤

電話番号 03-3300-0468 内線 ()

FAX 03-3300-0468

Eメール