| 求人番号 |
|------|
|      |
|      |
|      |



# 求人票 (パートタイム)

| 公開範囲 | 事業所 | 名等を含 | む求人情 | 請報を公開 | する |
|------|-----|------|------|-------|----|
|      | Δ1Ω | 75/  | 788  |       |    |

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  | 職業分類   |
|--------|--------|
| 新潟県佐渡市 | 024-08 |
|        |        |
|        |        |
|        |        |

産業分類

833 歯科診療所

|                | 1513-501167-6<br>求人事業所  |                 |                |  |    |
|----------------|---|-----------------|----------------|--|----|
| <del>₩</del>   | フジイシカ<br>ふじい歯科  | $\bigg] \bigg[$ | 就              | 事業所所在地と同じ<br>〒 959-0604<br>新潟県佐渡市小木町2120-2 |    |
| 所              | 〒 959-0604<br>新潟県佐渡市小木町2120-2                                     |                 | 業場             |  |    |
| $\Box$         | ホームページ  |                 | 所              | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)                           |    |
| 2<br>職<br>種    | 仕事内容<br> <br>  歯科衛生士  |                 | マ<br>イ通<br>カ勤  | 転可   |    |
| 士事             | 歯科衛生士の業務全般を担当します  口腔内のメンテナンス・ケア業務 診療のアシスト業務 (矯正・インプラントのアシストもあります) |                 | 年齢             | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                          |    |
| 内              | *衛生士業務は1人で担当していただきます  |                 | 学歴             | 不問   |    |
| 容<br><u>雇</u>  | 変更範囲:変更なし<br>パート労働者<br>「正社員以外の名称                                  | -<br> <br>      | 必経<br>要験<br>な等 | 必要な経験・知識・技能等 不問                            |    |
| 用形態            | 正社員登用 <b>なし</b><br>正社員登用の実績(過去3年間)                                | <u> </u>        | 必要な必必          |  |    |
| 派請<br>遣負<br>·等 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない<br>労働者派遣事業の許可番号                                 |                 | 必要な免許          | · 歯科衛生士 必                                  | 必須 |
| 雇用             | 雇用期間の定めなし   |                 | ·<br>資<br>格    | L  |    |
| 期間             | 契約更新の条件   |                 | 試用期間           | 試用期間あり 期間 3か月<br>試用期間中の労働条件 同条件<br>「       |    |

| 3             | 賃金             | ・手当                    |                  |                       |           | (        | 1/2) |
|---------------|----------------|------------------------|------------------|-----------------------|-----------|----------|------|
|               |                | <b>額(a+b</b><br>固定残業代か |                  | <b>1,500</b><br>ta+b+ | <b>円~</b> | 2,000    | 円    |
|               | 基 ( a )        | 基本給(時                  | 請換算額)            |                       | ~         | 2,000円   |      |
| 賃             | 定額的に支払われる手当(b) |                        | 手当<br>手当<br>手当   |                       | 円円円円      | · 円      |      |
|               | 固定残業代          | なし( 固定残業代              | F<br>F<br>Cに関する特 |                       |           | 円)       |      |
| 金             | その他手当付記事項(d)   |                        |                  |                       |           |          |      |
| 賃形<br>金等      | 時給             | 他内容                    |                  | 円 ~                   |           | 円        |      |
| 通手勤当          | 実費             | 支給(上阻                  | <br>艮あり)         |                       | 月額        | 15,000 円 | -    |
| 賃締<br>切<br>金日 | 固定             | (月末)                   |                  |                       |           |          |      |
| 賃支<br>払<br>金日 | 固定             | (月末以外                  | 卜) 当月            | 25 日                  |           |          |      |
| 昇給            | あり             | (前年度実                  | :績 なし            | )                     |           |          |      |
| 賞             | あり             | (前年度実                  | 績 なし             | )                     | 年         | 回(前年度実   | 績)   |

## 求人票(パートタイム)



#### 4 労働時間

- (1) 09時 00分 ~ 17時 00分
- (2)
- (3)

又は 09時 00分 ~ 18時 30分 の間の 4時間 以上

就業時間に関する特記事項

\*就業時間相談可

時間外労働なし 月平均 時間 時間外労働時間 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 週所定労働 120分 週5日 程度 日数

水 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週

お盆休み・年末年始休みあります

日 等

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

#### 5 その他の労働条件等

| 加入 | 雇用 | 労災 <del>公災</del> 健康 厚生                              | 退職金共済 | 退職金制度 |  |  |  |
|----|----|---|-------|-------|--|--|--|
| 保険 | 財形 | <del>その他 (                                   </del> | 未加入   | なし    |  |  |  |

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

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 4人<br>就業場所 4人<br>(うち女性 4人)<br>(うちパート 1人) | 資本 | 年 平成12年<br>金<br>組合 なし |    |
|-------------|---|----|-----------------------|----|
| 事業内容        | 歯科医療  |    |                       |    |
| 会社の特長       | 平成12年4月開業                                     |    |                       |    |
| 役職/<br>代表者名 | 院長<br>藤井 賢一郎                                  |    | 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<br>取得実  |   | なし | 看護休暇<br>取得実績          | なし |
| 外国人原        | 雇用実績  |    |                       |    |

#### 求人に関する特記事項

#### ○制服貸与

- \*午前のみ午後のみ等、就業時間は相談に応じます
- \*職場環境は良好です、アットホームで働きやすい職場です
- \*本人希望による研修会・学会等への参加も可能です 年に1~3回程度新潟市や東京で開催しています 交通費等の参加費用補の補助もあります
- \*雇用状況により健康保険加入は法定通りとなります。

## 7 選考等

| 採用人数          | 1人 募集 增員<br><sub>理由 [</sub>  |                | ] |
|---------------|--|----------------|---|
| 選考<br>方法      | 書類選考 面接(予定 1回) <del>筆記試験</del>   | <del>その他</del> |   |
| 結果<br>通知      | <del>即一決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 面接後 7日以内  | <del>その他</del> |   |
| 通知<br>方法      | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 E <del>メール</del>  | <del>その他</del> |   |
| 日時            | 随時   |                |   |
| 選考場所          | 〒 959-0604<br>新潟県佐渡市小木町2120-2  |                |   |
| 応募            | nn-9-ク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <del>ジュブ・カード</del> [ <del>その他</del><br>送付方法<br>E <del>メール</del> 郵送<br><del>球職者マイページ</del> |                | ] |
| 書類等           | 郵送の送付場所<br>〒 959-0604<br>新潟県佐渡市小木町2120-2   |                |   |
|               | <br>応募書類の返戻 選考後は返却   |                |   |
| г <b>\</b> аа | 老に思えて性シ東で  |                |   |

| V22   | - 4+ + |
|-------|--------|
| 選考に関す | る特記事項  |

Eメール

院長 フジイ 担 藤井 電話番号 0259-86-2717 内線( FAX 0259-86-2273