

求人番号

01041- 234841

事業所番号

0104- 1096-8

受付年月日 令和6年4月22日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

就業地住所

北海道中川郡豊頃町

職業分類

024-08

産業分類

982 市町村の機関

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不可

1 求人事業所

事業所名

トヨコロチヨウ ヤクバ 豊頃町 役場

所在地

〒 089-5392 北海道中川郡豊頃町茂岩本町 1 2 5

ホームページ <https://www.toyokoro.jp/>

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

○住民への歯科保健指導及び一般事務
変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員以外
正社員以外の名称 会計年度任用職員
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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）
～ 令和7年3月31日
契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
業績評価等により契約更新の可能性あり

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 089-5392 北海道中川郡豊頃町茂岩本町 1 2 5
豊頃駅 から 徒歩30分
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要PCスキル

ワード、エクセル基本操作

必要な免許・資格

歯科衛生士 必須
普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 1ヵ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b) 194,700 円 ～ 306,700 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 194,700 円 ～ 306,700 円

月平均労働日数 (20.2 日)

賃金

賃金

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

固定残業代 (c)

なし（ 円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項 (d)

賃形態金等

月給 円 ～ 円
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）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 21 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 3.55ヶ月分（前年度実績）

事業所名

豊頃町 役場

求人票（フルタイム）

求人番号

01041- 234841

事業所番号

0104- 1096-8 （2/2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 15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

時間外労働あり 月平均 5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

60分

年間休日数

122日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始（12月29日～1月3日）

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 20 日

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 公災 健康 厚生

財形 その他（）

退職金共済

退職金制度

未加入

あり
(勤続 2年以上)

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 159人

就業場所 95人

(うち女性 30人)

(うちパート 22人)

設立年

資本金

労働組合 あり

事業内容

地方公務

会社の特長

地方行政事務

役職／代表者名

豊頃町 町長
按田 武

法人番号 1000020016454

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 なし

復職制度 なし

育児休業取得実績 あり

介護休業取得実績 あり

看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

○履歴書（市販の用紙に最近6か月以内に撮影した顔写真貼付）、
歯科衛生士免許証の写し、ハローワーク紹介状を「豊頃町役場福祉課」まで提出して下さい。

○給料は、職務経験等を考慮して決定します。

○通勤手当は、自動車使用距離に応じて支給となります。
（上限10,000円）

○無料駐車場あり

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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

書類到着後 7日以内 面接後 7日以内

その他

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 ~~Eメール~~ その他

日時

その他 本人に別途通知

選考場所

〒089-5392

北海道中川郡豊頃町茂岩本町125

豊頃駅 から 徒歩30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 ~~マイページ~~ その他 歯科衛生士免許証の写し

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 求職者マイページ 持参

郵送の送付場所
〒089-5392
北海道中川郡豊頃町茂岩本町125

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

ハローワークから紹介時の事前連絡必要

担当者

福祉課 課長

カブラギ マサヒロ

鈴木 政洋

電話番号 015-574-2211 内線（250 ）

FAX 015-574-3750

Eメール