



求人番号

08040-7600441

事業所番号



0804-912995-5

受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6月30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	A11

就業地住所

茨城県つくば市

職業分類

028-99

産業分類

833 歯科診療所

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

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンケイシカイ サクラガオカシカセンターシカイイン 医療法人恵歯会 桜ヶ丘歯科センター歯科医院
所在地	〒305-0031 茨城県つくば市吾妻3-17-6 ホームページ http://www.keishikai.com

2 仕事内容

職種	歯科技工助手
仕事内容	* 技工物の作成のお手伝い ・石膏流し ・模型作り ・その他技工作業補助 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 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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒305-0031 茨城県つくば市吾妻3-17-6 TX つくば駅 から 徒歩10分
就業時間	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 屋外に喫煙所を設置
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,000円 ~ 1,000円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,000円 ~ 1,000円
手当	円 ~ 円
固定残業代	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	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 28日
昇給	なし
賞与	なし 年回 (前年度実績)



08040-7600441

事業所番号



0804-912995-5 (2/2)

事業所名	医療法人恵歯会 桜ヶ丘歯科センター歯科医院
------	-----------------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 10時 00分 ~ 18時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は 10時 00分 ~ 18時 00分 の間の 4時間 以上 就業時間に関する特記事項 就労可能曜日、時間は応相談。 扶養範囲も可能
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	60分 週所定労働日数 週3日 以上 労働日数について 相談可
休日等	月 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 ・年末年始 ・GW ・夏季 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 加入	退職金制度 あり (勤続 3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 あり (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 64人 就業場所 27人 (うち女性 20人) (うちパート 11人)	設立年 昭和51年 資本金 6,000万円 労働組合 なし	
事業内容	歯科医療		
会社の特長	県下で最も評判が良い歯科医院です。(インターネットランキング1位です) 明るい雰囲気の中で鍛えられたスタッフも楽しく仕事をしています。「雇用確保導入済」		
役員/代表者名	理事長 山城 拓也	法人番号 2250005005158	
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり	
職務給制度	あり	復職制度 なし	
育児休業取得実績	あり	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

*通勤手当は、当院規定により支給いたします。
*賞与については、業績及び本人の能力により寸志程度あります。
*雇用保険・社会保険は適用基準以上の条件で採用の場合に加入になります。
*応募の際は事前連絡の上、ハローワーク紹介状、履歴書を持参して下さい。

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 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 Eメール その他	
日時	随時	
選考場所	〒305-0031 茨城県つくば市吾妻3-17-6 TX つくば駅 から 徒歩10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 <input type="checkbox"/> その他 送付方法 Eメール 郵送 <input type="checkbox"/> 面接時持参 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
担当者	採用担当 島田克彦 電話番号 029-852-1518 内線 () FAX 029-852-1582 Eメール	