

求人番号

08040-10718841

事業所番号

0804-616945-3

受付年月日

令和6年5月15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	Z54	A02			A11

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

就業地住所	職業分類
茨城県稲敷郡阿見町	029-01
	産業分類
833	歯科診療所

1 求人事業所

事業所名	ツキムラシカクリニック つきむら歯科クリニック
所在地	〒300-0332 茨城県稲敷郡阿見町中央1-5-29 ホームページ https://tsukimura-dental-clinic.com/

2 仕事内容

職種	保育士	
仕事内容	・保育士 ・患者さんのお子さんの保育業務 ・キッズルーム管理（季節ごとの飾り付け） ・受付対応 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり （原則更新） 契約更新の条件	

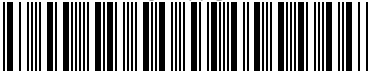
就業場所	事業所所在地と同じ 〒300-0332 茨城県稲敷郡阿見町中央1-5-29 常磐線 荒川沖駅 から 車12分 受動喫煙対策 あり （屋内禁煙） 敷地内全面禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	保育士 必須 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間 あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当（1/2）

賃金	時間額（a+b）	1,200 円 ～ 1,200 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
	基本給（時間換算額）	1,200 円 ～ 1,200 円
	手当	円 ～ 円
金	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（d）	
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 24,500 円
賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 15 日	
昇給	あり （前年度実績 なし）	
賞与	なし 年 回（前年度実績）	

求人票（パートタイム）

求人番号



08040-10718841

事業所番号



0804-616945-3 (2/2)

事業所名	つきむら歯科クリニック
------	-------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 19時 00分 の間の 8時間 程度		
	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 10 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	90分	週所定労働日数	週3日 程度
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制 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	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 8人 就業場所 8人 (うち女性 8人) (うちパート 3人)	設立年 平成27年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 15 帖以上のキッズルームを設置、又大人と子供の診察室を別にした歯科クリニックです。	
会社の特長	開院して1年のきれいな歯科医院です。幅広い年齢層の患者さんを見ることができ、新卒やブランクのある方なども丁寧に指導します。週休2日でお休みもしっかりとれる環境で働いてみませんか？	
役職／代表者名	院長 月村 騰	法人番号
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、当クリニック規定により支給いたします。
*給与は末日締め、翌月15日支払いです。

*社会保険は適用基準以上の条件にて採用の場合加入します。

*応募の際は事前に履歴書、職務経歴書、ハローワーク紹介状をご郵送下さい。追って、選考結果をご連絡いたします。

*当クリニックのホームページをご参照下さい。

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	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 10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	随時 []		
選考場所	〒 300-0332 茨城県稲敷郡阿見町中央 1-5-29 常磐線 荒川沖駅 から 車12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]		
	送付方法 Eメール 郵送 [] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 300-0332 茨城県稲敷郡阿見町中央 1-5-29		
	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	採用担当		
	採用担当者 電話番号 029-869-8841 内線 () FAX 029-869-8842 Eメール		