



求人番号

20020-5818141

事業所番号

2002-100297-2

受付年月日 令和6年3月26日

紹介期限日 令和6年5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					
-----	--	--	--	--	--

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

長野県塩尻市

職業分類

034-03
028-02
096-99

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

1 求人事業所

事業所名	ホソカワシカイン 細川歯科医院
所在地	〒399-0733 長野県塩尻市大門三番町2-7 ホームページ

2 仕事内容

職種	歯科アシスタント及び受付 【急募】
仕事内容	歯科診療補助及び受付業務 (未経験の方、新しく仕事を覚えてみたい方の応募歓迎します) ・医師のアシスタント ・器具の洗浄、消毒、準備、片付け、清掃 ・患者様の案内、電話対応 ◆難しい業務はありません。仕事内容は丁寧に指導します。 *応募の方はハローワークで紹介状の交付を受けて下さい
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・等	正社員登用 なし 正社員登用の実績 (過去3年間) 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 〒399-0733 長野県塩尻市大門三番町2-7 JR塩尻駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
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	必須 高校以上
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 6ヶ月 (短縮の場合あり) 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)	950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)	950円 ~ 1,000円
賃金の支払われる手当 (b)	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)	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 日額 200円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 28日
昇給	あり (前年度実績 なし)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

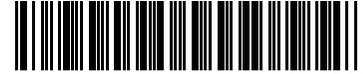
求人票 (パートタイム)

求人番号



20020- 5818141

事業所番号



2002-100297-2 (2/2)

事業所名	細川歯科医院
------	--------

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 14時 00分 ~ 18時 40分 の間の 4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4日 程度
休日等	木 土 日 祝日 その他 週休二日制 その他 年末年始、お盆 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7日

6 会社の情報

企業情報	従業員数 5人 就業場所 5人 (うち女性 4人) (うちパート 2人)	設立年 昭和29年 資本金 労働組合 なし
事業内容	歯科診療	
会社の特長	家族的な明るい職場です。	
役員/代表者名	院長 細川 安伸	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 なし	復職制度 なし
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

- ・ 仕事内容は、難しい業務ははありません。未経験の方、新しく仕事を覚えてみたい方の応募も歓迎します。入社後は丁寧に仕事を指導いたします。
- ・ 試用期間終了後、勤務評価により昇給する場合があります。

* 応募を希望される方は、事前連絡が必要です。

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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 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	〒 399-0733 長野県塩尻市大門三番町 2-7 JR塩尻駅 から 徒歩15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 面接時持参		
	郵送の送付場所 〒		
	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	院長 ホソカワ 細川 電話番号 0263-52-0339 内線 () FAX 0263-52-0339 Eメール		