



求人番号

20020-7985841

事業所番号

2002-4872-7

受付年月日 令和6年5月1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			

就業地住所

長野県松本市

職業分類

024-08

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	ヤマダシカイイン 山田歯科医院
所在地	〒390-0852 長野県松本市島立3150-1 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	・診療アシスタント ・歯科予防処置 ・歯科運営補助 ・変更の範囲：医院の定める業務  *応募の場合は、ハローワークの紹介状をお持ちください。
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）
派遣遣負・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 〒390-0852 長野県松本市島立3150-1  上高地線 大庭駅 から 徒歩10分  受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤力	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 専修学校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要免許・資格	歯科衛生士 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)

時間額 (a+b)	1,550円 ~ 1,600円	※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (時間換算額)	1,550円 ~ 1,600円	
手当	円 ~ 円	
手当	円 ~ 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	
通手当	実費支給 (上限あり)	月額 12,900円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 1日	
昇給	なし	
賞与	なし	年 回 (前年度実績)



20020- 7985841

事業所番号



2002- 4872-7 (2/2)

事業所名	山田歯科医院
------	--------

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 12時 00分 (2) 14時 00分 ~ 18時 00分 (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 4時間 程度 就業時間に関する特記事項 就業時間、日数等は相談に応じます。 (1)のみ、または(2)のみの就業も可能です。 お気軽にご相談ください。
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5日 程度 労働日数について 相談可
休日等	木 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 木曜日休み4/1より お盆8/13~8/16 年末年始12/30~1/3 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	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 ( ) 世帯用 ( )		
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 6人 就業場所 5人 (うち女性 4人) (うちパート 1人)	設立年 昭和20年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	歯科医療		
会社の特長	.		
役員/代表者名	院長 山田 源一郎	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 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

雇用保険は条件を満たした場合に加入します。

## 7 選考等

採用人数	2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 その他 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	〒 390-0852 長野県松本市島立 3 1 5 0 - 1 上高地線 大庭駅 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 ( ) 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 〒 390-0852 長野県松本市島立 3 1 5 0 - 1 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 書類選考はありませんが応募書類を事前に郵送してください。	
担当者	医院長 ヤマダ ゲンイチロウ 山田 源一郎 電話番号 0263-47-3972 内線 ( ) FAX Eメール	