

求人番号

23070- 3661041

事業所番号

2307-203918-5

受付年月日 令和6年4月1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

N09

就業地住所

愛知県東海市

職業分類

028-02

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

産業分類

833 歯科診療所

1 求人事業所

事業所名

キムラ シンゴ シカクリニック  
木村慎吾歯科クリニック

所在地

〒 476-0013  
愛知県東海市中央町 7 - 2 6

ホームページ

http://www.kimurashingo-dc.com/

2 仕事内容

職種

歯科助手・受付

仕事内容

歯科助手、受付事務  
歯科医療アシスタント等の業務をおこなっていただきます。  
\*当院では、専任の指導員がマンツーマンで教えますので初めての方でも安心して働くことができます。  
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  
〒 476-0013  
愛知県東海市中央町 7 - 2 6  
太田川駅 から 徒歩10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

必要スキル

必要な免許・資格

不問

試用期間

試用期間なし 期間  
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,200 円 ~ 1,300 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 ~ 1,300 円

賃金

基本給 (a)

手当 円 ~ 円

給付 (b)

手当 円 ~ 円

額の支払 (c)

手当 円 ~ 円

固定残業代 (d)

なし ( 円 ~ 円)  
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (e)

賃形態金等

時給 円 ~ 円  
その他内容

通手勤当

実費支給 (上限あり) 月額 5,000 円

賃締切金日

固定 (月末以外) 毎月 20 日

賃支払金日

固定 (月末)

昇給

あり (前年度実績 あり)  
金額 1時間あたり 0 円 ~ 円 (前年度実績)

賞与

なし 年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名

木村慎吾歯科クリニック

4 労働時間

就業時間

(1) 14時 30分 ~ 19時 00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3日 ~ 週5日

休日等

木 日 祝日 その他  
週休二日制 毎 週  
年末年始、GW、お盆休みあり

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 6人

(うち女性 6人)

(うちパート 3人)

設立年 平成 9年

資本金

労働組合 なし

事業内容

歯科、口腔外科、矯正

会社の特長

一般歯科は当然のこと、すべての分野の歯科治療を行っている。

役職／代表者名

院長 木村 慎吾

法人番号 4180005015088

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

あり

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

\*勤務時間・勤務日数により、加入保険は異なります。

\*有給休暇は法定どおり。

\*無料駐車場あり。

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 1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 その他

メール

日時

随時 ( )

選考場所

〒 476-0013  
愛知県東海市中央町 7 - 2 6  
  
太田川駅 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 ( ) その他 ( )

送付方法 ( )

郵送 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 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

院長

木村

電話番号 0562-33-8704 内線 ( )

FAX

Eメール