



求人票 (パートタイム)

| 公開 節囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する | | | | |
|---------|-------------------|--|--|--|--|
| 識別欄 | Z54 | | | | |
| 四水 ハン川料 | | | | | |

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 |
|---------|--------|
| 沖縄県宜野湾市 | 024-08 |
| | |
| | |

産業分類

833 歯科診療所

| 1 | 求人事業所 | |
|------|--------------------------------|--------------------------|
| 事業所名 | ィリョウホウジンシャダンソウワカイ 医療法人社団爽和会 | ァィチシカクリニック あいち歯科クリニック |
| | - 001 0000 | |

| 댦 | T 901-2206 | |
|-----|-------------------|-----|
| /// | 沖縄県宜野湾市愛知1丁目2番15号 | 2 F |
| | | |
| 在 | | |

| 地 | ホームペー | ١ |
|---|-------|---|
|---|-------|---|

| 2 | 仕事内容 |
|------|--|
| 職種 | 歯科衛生士(パート) |
| 仕 | 診療補助業務及び口腔衛生(歯みがき方法等)指導を行って頂きます。歯石、歯垢の除去から歯のクリーニングやフッ素塗布など。 *受付業務はありません |
| 事 | |
| 内 | 「変更範囲:変更なし」 |
| 容 | |
| 雇 | パート労働者 |
| 用 | 正社員以外の名称 |
| 形 | 正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年間) |
| 態 | |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない |
| ・等 | 労働者派遣事業の許可番号 |
| 雇 | 雇用期間の定めなし |
| 用 | |
| 期 | 契約更新の条件 |
| 間 | |

| | 就 | 事業所所在地と同じ 〒 901-2206 沖縄県宜野湾市愛知1丁目2番15号 2F |
|---|-----------------------------------|---|
| 1 | 業 | - |
| | 場 | |
| | 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙 (屋外に喫煙所あり) |
| | マイ通 イ通 カー | 可 転可 なし 勤能 の性 [|
| | 年齢 | 不問 年齢制限該当事由 不問 [|
| | 学歴 | 必須 専修学校以上 「 ^{歯科衛生士学校卒} |
| | 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| | 必 要 な な り と スキル | |
| | 必要な免 | 歯科衛生士 |
| | 許 · 資 | |
| | 格試 | 試用期間あり 期間 2ヶ月 |
| | 用期間 | 武用期間の分類条件 異なる 条件の内容 「時給1000円 |

| 3 | 賃金 | ・手当 | (1/2) |
|---------------|----------------|---|---|
| | | 額(a + b) 1,300 円 ~ 固定残業代がある場合は a + b + c) | 1,500円 |
| | 基 (a) | 基本給(時間換算額) 1,300円 ~ | 1,500円 |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | 手当 円 ~ 手当 円 ~ 手当 円 ~ 手当 円 ~ | 円 円 |
| | 固定残業代 | なし (円 ~ 円 固定残業代に関する特記事項 | 3) |
| 金 | その他手当付記事項(d) | - 時間外勤務手当 | |
| 賃形 態 金等 | 時給 | [| 円 |
| 金等 | その | 他内容 | |
| 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限あり) 月額 | 15,000 円 |
| 賃締 切 金日 | 固定 | !(月末以外) 毎月 15 日 | |
| 賃支 払 金日 | 固定 | !(月末以外) 当月 25 日 | |
| 昇 | ' ' | (前年度実績 あり) | |
| 給 | 金額 | [1時間あたり 50円 〜 10 | l0 円(前年度実績) ———————————————————————————————————— |
| 賞 | なし | 年 | 回(前年度実績) |

事業所名 医療法人社団爽和会 あいち歯科クリニック

求人票(パートタイム)



内線(

4 労働時間

就

- (1) 09時 00分 ~ 18時 30分
- (2) 09時 00分 ~ 18時 00分
- (3)

又は の間の 時間

就業時間に関する特記事項

- (1) または(2) 間の3~6 h 勤務(相談可)
- (2) は土曜日勤務
- *週30h未満調整勤務
- *休憩時間は法定通り。就業時間や希望等、相談可。

時間外労働時間 時間外労働あり 月平均 36協定における特別条項 なし

特別な事情・期間等

労働日数について 相談可 週所定労働 休憩 週3日 ~ 週5日 90分 時間 日数

日 祝日 その他 週休二日制 毎 週

> *週2~4日休み(日祝と他シフトによる) *年末年始·旧盆

等

日

5 その他の労働条件等

| hπλ | 雇用 | 労災 公災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|----------|----|---|-------|-------|
| 加入 保険 | 財形 | その他(| 未加入 | なし |

企業 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

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 12人 就業場所 6人 (うち女性 5人) (うちパート 1人) | 資本 | 年 平成16年 金 組合 なし | <u> </u> |
| 事業内容 | 歯科診療 | | | |
| 会社の特長 | 当医院では先端医療の導入な 教育指導に重点を置いている | | に行っておりそれ | に伴い若者の |
| 役職/ 代表者名 | 院長 小林 浩和 | | 法人番号 23 | 60005002895 |
| 就業規則 | フルタイム あり | | パートタイム | あり |
| | 職務給制度なし | | 復職制度 | なし |
| 育児休 取得実 | | なし | 看護休暇 取得実績 | なし |
| 外国人原 | 雇用実績 なし | | | |

求人に関する特記事項

- ※ハローワークの求人に応募する場合は、紹介状が必要です。
- ※加入保険は雇用条件により異なります。
- ※労働基準法に基づき年次有給休暇を付与。
- ※無料駐車場あり。

【事業主・求職者の方へ】採用後の労働条件等について、必ず労働 条件通知書等の書面による確認を行って下さい。

| | 7 | 選考等 | | | 4702-613682-5 | (2/2 |) |
|---------|----------|--|----------------------------------|-------------------------|-------------------|----------------|---|
| $\Big]$ | 採用人数 | 2人 | 募集 欠 理由[| .員補充 | | |] |
| | 選考 方法 | 書類選考 | 面接(予定 | 1 🛛 | 筆記試験 | その他 | |
| | 結果 通知 | 即一決 書 | 類選考結果通知 類到着後 | 面接 以内 面接 | 選考結果通知後 7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 [メール | その他 | |
| | 日時 | 随時 | | | | | |
| | 選考場所 | 〒 901-220 沖縄県宜野湾 | 6 等市愛知1丁目 | 2番15号 | 2 F | | |
| | | ハロ-ワ-ク紹介 職務経歴書 | 状 履歴書 (写 ジョブ・カ=ド [| 写真貼付) その他 | | |] |
|)) | 応募書 | 送付方法 E メール 求職者マイ | 郵送 ペ ージ | 面接時持 | ≽ | |] |
| | 類等 | 郵送の送付 | 場所 | | | | |
| | · 守 | | | | | | |
| 1 | | 応募 | 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

FAX

Eメール

担

受付 アズマ 電話番号 098-893-2300

098-893-2300