



求人番号

02090- 631341

事業所番号

0209-613516-8

受付年月日 令和6年3月27日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
識別欄	

就業地住所

青森県黒石市

職業分類

024-09

産業分類

836 医療に付随するサービス業

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ デンタル ビジョン 株式会社 dental vision
所在地	〒036-0343 青森県黒石市大字浅瀬石字清川11-1 ホームページ

2 仕事内容

職種	歯科技工士
仕事内容	歯科医院からの受注により各種義歯・補綴物等を製作する業務 ・作業模型の作製 ・クラウン、インレー及びブリッジの作製 ・義歯の作製、及び硬質レジンの作製に係る業務 ・CAD/CAMによる作製業務
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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 〒036-0343 青森県黒石市大字浅瀬石字清川11-1 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	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	歯科技工士 必須 普通自動車運転免許 あれば尚可
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)

月額 (a+b)	170,000 円 ~ 250,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 170,000 円 ~ 250,000 円
手当 (b)	月平均労働日数 (20.4 日)
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)	・集配業務手当 月額 5,000 円 (歯科医院への集配業務を行っていただける場合)
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	なし
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 1 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 5,000 円 ~ 10,000 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 1 回 (前年度実績) 賞与金額 50,000 円 ~ 100,000 円 (前年度実績)



02090- 631341

事業所番号



0209-613516-8 (2/2)

事業所名 株式会社 dental vision

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) 08時 00分 ~ 17時 00分 (3) ~ ~
	又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2) 集配業務を行う場合
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	60分 年間休日数 120日
休日等	土日祝日 その他 週休二日制 毎週 お盆(5日程度) 年末年始(5日程度) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

6 会社の情報

企業情報	従業員数 2人 就業場所 2人 (うち女性 2人) (うちパート 1人)	設立年 平成20年 資本金 労働組合 なし
事業内容	歯科技工	
会社の特長	フィットデンチャーシステム、e-max、シタリングファーンエス等充実した設備あり。CAD/CAMに強い技工所です。	
役職/代表者名	代表 後藤 己斉	法人番号 6420001018266
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	なし	U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 増員
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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 1日以内 面接後 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 Eメール	その他
日時	随時	
選考場所	〒036-0343 青森県黒石市大字浅瀬石字清川11-1	
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 [面接時持参] 求職者マイページ 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 *面接の際に簡単な検査(歯を形作る作業)も行います。	
担当者	代表 ゴトウ 後藤 電話番号 0172-52-5567 内線 () FAX 0172-52-5567 Eメール	

求人に関する特記事項

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 未加入	退職金制度 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		