

求人番号

20020- 5879241

事業所番号

2002-102234-5

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可

地方自治体のみ可

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

1 求人事業所

事業所名

カワカミシカイン
川上歯科医院

所在地

〒 390-1702
長野県松本市梓川梓 2 3 3 2 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

・口腔衛生管理、指導

*週2日（月・水）又は週3日（月・水・土曜日）勤務できる方の募集です。

*応募の方はハローワーク紹介状をお持ち下さい。

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・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
〒 390-1702
長野県松本市梓川梓 2 3 3 2 - 1

下島駅 から 車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

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 必須
歯科衛生士業務

必要PCスキル

簡単なPC入力

必要な免許・資格

歯科衛生士 必須

試用期間

試用期間あり 期間 1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)

1,000 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)

1,000 円 ~ 1,300 円

賃金

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ~ 1,300 円

手当 円 ~ 円

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 (d)

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 12,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 20 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1時間あたり 100 円 ~ 200 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）

求人番号



20020- 5879241

事業所番号



2002-102234-5 (2/2)

事業所名	川上歯科医院
------	--------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 17時 00分
	(2) 09時 00分 ~ 12時 00分
	(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	60分
	週所定労働日数
	週2日 ~ 週3日
	労働日数について相談可
休日等	火 木 金 日 祝日
	週休二日制 毎 週
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	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 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		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 3人	設立年 昭和62年
	就業場所 3人	資本金
	(うち女性 3人)	労働組合 なし
	(うちパート 3人)	
事業内容	歯科業務	
会社の特長	来院される患者さんの口腔健康の維持に力をいれています。	
役職／代表者名	院長 川上 玲	法人番号
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

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
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
		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 メール その他
日時	随時		
選考場所	〒 390-1702		
	長野県松本市梓川梓 2 3 3 2 - 1		
	下島駅 から 車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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他		
	送付方法		
	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		
	カワカミ アキラ		
	川上 玲		
	電話番号 0263-78-2019 内線 ()		
	FAX 0263-78-2019		
	Eメール		
	ww.6626.ak@ezweb.ne.jp		