



求人番号

21090- 48961

事業所番号



2109-101083-4

受付年月日 令和8年1月5日

紹介期限日 令和8年3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			

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

岐阜県中津川市

職業分類

028-02

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

## 1 求人事業所

事業所名	シノハラシカイン 篠原歯科医院
所在地	〒509-9132 岐阜県中津川市茄子川1207-2 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	歯科助手
仕事内容	歯科助手として ・治療の準備 ・器具の滅菌、消毒 ・受付対応業務 ・清掃などの雑務 を行って頂きます。 ※未経験の方も指導します。 「変更範囲：医院が定める業務」 ※応募される方はハローワークから 「紹介状」の交付を受けてください。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負等	正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間） 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 〒509-9132 岐阜県中津川市茄子川1207-2 東鉄バス 茄子川バス停 徒歩2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 高校以上		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要免許・資格	不問		
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)	1,100円 ~ 1,500円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,100円 ~ 1,500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
時給	円 ~ 円
実費支給 (上限あり)	月額 5,000円
固定 (月末以外)	毎月 20日
固定 (月末以外)	当月 25日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 50円 ~ 100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



21090- 48961

事業所番号



2109-101083-4 (2/2)

事業所名	篠原歯科医院
------	--------

## 4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 08時 30分 ~ 12時 00分 (2) 14時 00分 ~ 18時 30分 (3) 16時 00分 ~ 18時 30分 又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 休憩時間は就業時間により異なります。		
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2日 ~ 週5日 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 祝日のある週は、木曜日開業。		

## 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 <input checked="" type="checkbox"/> あや 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> あや		
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	5人	設立年	平成 7年
	就業場所	5人	資本金	
	(うち女性)	5人	労働組合	なし
	(うちパート)	2人		
事業内容	歯科診療			
	中津川南 P 1 3 3 A 3			
会社の特長				
役員/代表者名	院長 篠原 求	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

- ・就業時間、日数は相談に応じます。  
就業時間 (1)、(2)、(3) のいずれか (1) と (2) の両方も可  
就業日数 2日~5日の間にて

- ・就業時間、日数により、加入保険は異なります。
- ・年次有給休暇については労働基準法に準じます。

- ・ユニフォーム支給
- ・賃金、経験等考慮します。

※12:00~14:00は昼休み休憩  
 ※まずは履歴書・紹介状を郵送して下さい。  
 事前連絡は診療時間中は対応不可の為事務員に伝言して下さい。

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由	[ ]
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験 <input checked="" type="checkbox"/> その他
結果通知	書類選考結果通知	面接選考結果通知	その他
	即決	書類到着後 7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 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> その他
日時	随時 [ ]		
選考場所	〒509-9132 岐阜県中津川市茄子川1207-2		
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 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> [その他]		
	送付方法 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 [ ]		
	求職者マイページ		
	郵送の送付場所		
	〒509-9132 岐阜県中津川市茄子川1207-2		
	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 シノハラ モトム 篠原 求 電話番号 0573-68-7636 内線 ( ) FAX Eメール		