

求人票（歯科衛生士）

求人先情報	ふりがな	がっこうほうじん あいちがくいん		
	名称	学校法人 愛知学院		
	所在地	〒 464 - 8650 愛知県名古屋市千種区楠元町1-100 TEL(052) 751 - 2561 FAX(052) 751 - 5550		
	ふりがな	たつや けんこう		
	代表者名	理事長 龍谷 顯孝		
	診療科	一般歯科・矯正歯科・小児歯科・口腔外科・その他 ()		
	交通機関	東山 線・系統 覚王山 駅・バス停 徒歩 3 分		
ホームページ	http:// hospital.dent.aichi-gakuin.ac.jp/			
既設の状況	歯科医師(常勤)	104 名	歯科医師(非常勤)	名
	歯科衛生士(常勤)	38 名	歯科衛生士(非常勤)	名
	(内認定歯科衛生士 名)		その他(非常勤)	名
	歯科技工士(常勤)	9 名		
採用人数	既卒 1 名			
勤務地	上記 ・ 上記以外 (千種区末盛通2-11 歯学部附属病院)			
勤務条件	給与	新卒	既卒	*この欄で記入できない場合は裏面のその他欄にご記入ください。 産休代替の募集。 ○臨時職員：令和9年3月31日までの契約となります。 ○原則週6日勤務になります。 ○勤務曜日・勤務時間について相談に応じます。 補足事項
	時給	円	1,500 円	
		円	円	
		円	円	
		円	円	
	昇給	年 0 回	交通費	全額支給・上限(47,950)円・無
	賞与	実績による		
	有給休暇	10 日		
	勤務時間	平日	8 時 30 分 ~ 16 時 30 分	
		土曜	8 時 30 分 ~ 12 時 15 分	
日曜		時 分 ~ 時 分		
休憩	45 分/日			
休日	第2土曜日、毎週日曜日、その他病院指定休日		祝祭日出勤 無	
残業	有 (週 時間 / 月平均 時間) ・ 無			
加入保険等	健康保険(私学事業団・社会保険) 厚生年金 ・ 雇用保険 ・ 労災保険			
試用期間	有 (ヶ月 円) ・ 無	退職金制度	有 (年目以降) ・ 無	
応募要領	書類提出先	〒 464 - 8651 名古屋市千種区末盛通2丁目11 愛知学院大学歯学部附属病院事務室 TEL(052) 759 - 2111		
	見学・受付期間	日にち指定：令和 年 月 日 () 随時：令和 年 月 日以降 見学は連絡が 必要 ・ 不要		
	求人申込締切日	令和 年 月 日 まで		
	勤務開始日	令和 6 年 1 月 1 日 から		
	提出書類	①. 履歴書 2. 卒業見込証明書 3. 成績証明書 ④. 健康診断書 ⑤. 歯科衛生士免許(写し) 6. その他 ()		
選考方法	① 面接 2. 筆記 3. 実技 4. その他 ()			
お問い合わせ先	Tel 052-751-2561(代表) 病院事務室 求人担当 塚本 勤務曜日・勤務時間などについてもご相談ください。			