

求人申込書（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 愛知県名古屋市中千種区楠元町1-100 TEL(052) 751 - 2561 FAX(052) 751 - 5550			
	ふりがな	タツヤ ケンコウ			
	代 表 者 名	理事長 龍谷 顯孝			
	診 療 科	内科・糖尿病内科・循環器内科・外科・消化器外科・肛門外科・ 歯科・矯正歯科・小児歯科・口腔外科			
	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)	96 名	医師(常勤)	7 名
		歯科衛生士(常勤)	37 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			
	病床数	44 名	診療台数	158 台	
採 用 人 数	既卒 若干名				
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。 ○臨時職員:令和9年3月31日までの契約となります。 (継続可) ○勤務曜日・勤務時間について相談に応じます。 (例:午前診のみや午後診のみ希望も応じます)	
	時 給	円	1,600 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	実績に応じて支給			
	有 給 休 暇	10 日			
	勤 務 時 間	平日	8 時 30 分 ~ 16 時 30 分		
		土曜	時 分 ~ 時 分		
		日曜	時 分 ~ 時 分		
		休憩	45 分/日		
		休日	毎週土曜日、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 ・ 財形				
試 用 期 間	有 (ヶ月 円) ・ 無	退職金制度	有 (年日以降) ・ 無		
応 募 要 領	書類提出先 (上記求人先と 違う場合は記入)	〒 464 - 8651 名古屋市中千種区末盛通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 8 年 4 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(既卒) 6. その他 ()			
選 考 方 法	① 面接 2. 筆記 3. 実技 4. その他 ()				
求人申込書送付先					