求 人 票

徳島大学歯学部口腔保健学科

平成	年	月	日

	Š	りが	な									(開業)年月				年	月
	名		称	線駅徒歩分								本 金	(注1)					
	見	寄り	町															
求	权	則ソ	沙人	(〒				沙人	化少	徒歩 分		商	(注1)					
人	所	在	地			,								男				人
者					_						職	战 員 数		-				人
		表者		/-				年齢())				計 人			
	書 類 (〒) 提 出 先							問し	問い合わせ先			部署名等:						
	1/2		76								* -	ホームへ゜ーシ゛			100 电的			
	業務内容									U								
			- let		新卒者	Í	□既	卒者 T	□そ(の他								
	対	象	者		職	職 種		求人数			職	哉 務 内					采用予定 55.30.30.30.30.30.30.30.30.30.30.30.30.30.	
				11-0	I /+ 1)	勤務予定:	IU
	• =	全 士		歯科衛生士・社会福祉士 (いずれかに○)			人											
採	勤務体制 勤務時間			歯科衛生士・社会福祉士			人											
Е			(いずれかに○)															
用			平日: ~				-				□目	曜,[醒日 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □					
条			土曜: ~						休	日	□ 週休2日制					,		
未				(休憩時間:)			昇	44	・その 給 年					<u>)</u>	
件		主たる美			で給 円 円		円		円		計 給 当 与		<u>F</u> F		約約		円 ヶ月	
	給	時間外手					円		円		 通 費	全名		一部 (————		
	与											丰 場	有(円)			
				手当			円	円		円	宿舎の	り有無	有(円)			
	等	=		手当 円		_	円		<u>円</u>	+n →	/			生・共済	・雇用	・労災		
		合	<u></u>		計 円			<u>円</u> 円		<u>円</u> 円		保険	・その他					
		Ц			p. f.	平成	年	月 日		1 1	<u> </u>		nd: .	平成		月	日	
		明	会	日	時		時	分				日	時		時	分	•	
選	説			場	所					採用	試 験	場	所					
選考要領				その	の他							持参			具・印鑑		1()
領								内 容 ・筆記試験 ・面接 ***********************************										
	提出書類 ・ 履歴書 ・ 成績証明書 ・ 空業見込証明書 ・ 免許証 ・ 健康診断書 ・ 指定用紙 受付期間 平成 年月日 日																	
H	有給休暇:有(年間 日)・無																	
補	退職金:有(ヶ月,その他:)																	
足	学会	学会・研修会出席:□認める(旅費支給=有・無,学会費等支給=有・無) □認めない																

本書式は http://www.dent.tokushima-u.ac.jp/article/0014211.html より印刷、ダウンロードできます。

提出はFAXでも結構です。 国立大学法人徳島大学 歯学部事務室 学務係

郵便番号 770-8504 徳島市蔵本町 3 丁目 1 8 番地の 1 5

電話番号: 088 (633) 7310 FAX: 088 (631) 4215

注1:一般歯科診療所では、記入不要です