

歯科医師求人申込書

受付 年 月 日

名称	医療法人社団 群明会 クロセト歯科クリニック							
所在地	〒353-0006 埼玉県志村館 2-6-11 ノアクレセント307 TEL 098-775-3292							
創立年月	H7年 11月	患者数	一日平均	約	50名			
採用人員	1~2名 【備考】 常勤1人、非常勤数名							
摘要	歯科医師	2名	技工士	名	衛生士	3名	助手	7名
	ユニット	5台	レントゲン	/台	その他			
勤務時間	午前 9時30分~午後 20時00分	休診日	日曜日・祝日・その他 (夏休 10月1日)					
待遇	給与	月給 303 ~ (経験者適相給) 日給 33 ~ (")			諸手当	有・無		
	賞与					有・無		
	交通費	全額支給			社会保険	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無		
	提出書類	1. 履歴書 2. 写真 (枚) 3. 大学推薦書 4. 卒業証明書 5. 成績証明書 6. 健康診断書 7. その他						
略図	本学卒業生の在職者名							
	氏名		氏名					
	氏名		氏名					
	氏名		氏名					
	氏名		氏名					
申込者	住所	〒353-0006 埼玉県志村館 2-6-11 TEL 098-775-3292						
	氏名	平岩 達朗						
	医院長名	平岩 達朗 出身大学 群明会歯科 (H 3 年卒)						