

## 歯科医師求人票

受付 5年8月23日

求人 先	名称	マイ歯科クリニック							
	所在地	〒359-1144 埼玉県所沢市西所沢 1-26-2 1F TEL 04-2940-8020							
	申込者	住所	同上				TEL	04-2940-8020	
							FAX	04-2940-8022	
	医院長名	岩崎 寛							
	卒業大学	明海	他大学名		卒業年	年	卒期	25	
勤 務	創立年月日	2009年	5月	20日	患者数	一日平均	約	20名	
	採用人員	常勤	/名		【備考】				
		アルバイト	/名						
	摘要	歯科医師	/名		技工士	名	助手	名	
衛生士		名		ユニット	3台	レントゲン	/台		
勤務時間	平日 9:00~13:00 15:00~19:00			土日 9:00~13:00 15:00~19:00		休診日	木、日 - 祝		
条 件	待遇	給与	基本給	450,000 ~		交通費	有		
			手当	非常勤 日給 ¥30,000 ~		社会保険	無		
		昇給						諸手当	
		賞与	年2回						
アクセス 略図	ホムペ参照				《提出書類》 ①履歴書 ②写真 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(歯科医師免許)				