**歯 科 医 師 求 人 申 込 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **医院名称** |  | | |
| **開設(管理)者** |  | | |
| **所在地**  **(勤務地)** | **☎：** | | |
| **医院内容** | **歯科医師　　　　　名** | **歯科技工士　　 名** | **歯科衛生士　　 名** |
| **助　手　　　　　 名** | **治療椅子　　　　　 台** | **その他　　　　　 　 名** |
| **勤務時間** | **午前　　　　時　　　　分　 ～　午後　　　　時　　　　分** | | |
| **診療時間** | **午前　　　　時　　　　分 　～　　　　時　　　　分**  **午後　　　　時　　　　分　 ～　　　　時　　　　分** | | |
| **休診日** | **日曜日　　祝日　　その他 (　　　　　　　　　 　)** | | |
| **求人人数** | **臨床研修医修了予定者　　　 名　　　経験者　　　 名** | | |
| **待 遇** | **基本給(税込)　　　　　　　 円　　 賞与平均年　　　　 　月分**  **諸手当　無・有 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　)**  **保険制度　　(　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　)**  **その他** | | |
| **その他希望条件**  **(技能等)** |  | | |
| **医院への略図、道順：** | | | |
| **日本歯科大学新潟生命歯学部** | | | |

**令和　　 年 月 日**