

求人申込書（言語聴覚士）

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	りぢちよう たつや けんこう				
	代表者名	理事長 龍谷 顯孝				
	診療科	一般歯科・矯正歯科・小児歯科・口腔外科・その他 ()				
	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)	104 名	歯科医師(非常勤)	名	
		歯科衛生士(常勤)	38 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				
	その他(歯科助手・受付等)	名	診療台数	158 台		
採用人数	新卒・既卒 1 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		
		時 給	1,630 円		円	*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。 ○3年間の臨時職員契約 1年ごとの更新可 補足事項
			円		円	
			円		円	
			円		円	
		1,630 円		円		
	昇 給	年 1 回		交 通 費	全額支給・ 上限 (47,950)円 ・ 無	
	賞 与	初年度 有 ・ 無 (年 2 回 実績に応じて支給)				
	有給休暇	初年度 10 日 2年目以降 10 日				
	その他休暇	夏期休暇 ・ 年末年始休暇 ・ 慶弔休暇 ・ 結婚休暇 ・ 育児休暇 ・ ()				
	勤務時間	平日	10 時 00 分 ~ 17 時 00 分			
		土曜	時 分 ~ 時 分			
		日曜	時 分 ~ 時 分			
		休憩	45 分/日 勤務時間については応相談			
		休日	第2土曜日、毎週日曜日、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					
	退職金制度	有 (年目以降)	・ 無			
試用期間	有 (ヶ月 円)	・ 無				
応募要領	書類提出先	〒 464 - 8651 (上記求人先と違う場合は記入) 名古屋市千種区末盛通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 7 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 言語聴覚士免許(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						