

人事採用御担当者各位

東京医学技術専門学校
校長 鳥海 純

求人依頼について（お願い）

謹啓 貴院（社）におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。また、平素は本校の教育・就職について格別の御配慮を賜り誠に有り難く厚く御礼申し上げます。

さて、本校は、近年の医学の進歩に伴う医療チームの一員として、活躍しうる人材を毎年春に医療社会に送り出しています。

限られた教育期間内で知識や技術の修得のほかに、職業意識の自覚、また医療人としての心構え、人間性をも培うよう特に教育を致して参りました。

つきましては、格別のご厚情を賜りたく、求人票を送付いたしますので、よろしくお取りはからいますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴院（社）のいよいよのご発展をお祈り申し上げます。

謹 白

求人票のお取り扱いについて

- 1．求人申し込みの際は、求人票をご返送下さい。
- 1．選考方法などが未定の際は、決定後ご連絡下さい。
- 1．印は必要事項を で囲んで下さい。
- 1．支障のない範囲で詳しくご記入下さい。
- 1．本校卒業生の在職者がいましたら求人票の裏面にご記入下さい。
- 1．貴院（社）の経歴書・パンフレット等、指導に役立つものを添付ください。
- 1．求人についてのご連絡は、就職係にお願いいたします。

NO. _____

求 人 票

平成 年 月 日

求人票	施設名								
	所在地	〒 ()							
	代表者名			採用担当 役職氏名					
	ユニット数	台	職員数	歯科医師	名	歯科衛生士	名		
	求人数	名		歯科助手	名	歯科技工士	名		
	外来患者日平均数	名		その他	名				
勤務条件	基本給	現行見込 ・ 決定	診療時間	平日	時	分	～	時	分
	手当	円		土曜	時	分	～	時	分
	手当	円	勤務時間	平日	時	分	～	時	分
	手当	円		土曜	時	分	～	時	分
	手当	円		(残業1ヶ月平均 時間迄)					
	合計(税込)	円	休日	日曜 ・ 祝日 ・ 曜日					
	賞与	年 回 ヶ月		有給休暇 日 その他 日					
	昇給	年 回 % 円	交通費	全額 ・ 定額 (円迄)					
	社会保険	有 ・ 無 (健康 ・ 雇用 ・ 労災 ・ 厚生 ・ 退職 ・ 財形 ・ その他)							
応募・選考要項	応募書類	履歴書 ・ 卒業見込証明書 ・ 成績証明書 ・ 健康診断書 ・ その他							
	応募締切	月 日	選考方法	面接 ・ 健康診断 ・ 適正検査					
	選考日	月 日		一般常識 ・ 作文 ()					
	時間・試験場	時から	採否決定日	日後 ・ 即決					
	携行品	印鑑 ・ 筆記用具 その他 ()	内定後の 勤務予定日	年 月 日					
交通	電車	線	駅下車	徒歩	約	分			
	バス	行	停留所下車	徒歩	約	m (およそ	分)		
補足									

印は必要なところを で囲んでください。
支障のない範囲で詳しくご記入ください。

略 図

(最寄りの駅・バス停からの道順)

ご協力、誠にありがとうございました。