

# 歯科医師求人申込票

NO. \_\_\_\_\_

令和 4 年度	左京 支部	50 回卒	氏名 吉田 真
求人先 名称	ふりがな いりょうほうじん よしだしかいいん 医療法人 吉田歯科医院		
所在地	〒 6 0 6 - 8 4 0 4 京 都 市 左 京 区 浄 土 寺 下 南 田 町 7 2 - 1		
管理者氏名	吉田 真	電話	075-761-8765
HPアドレス	<a href="https://vosida-dental.com">https://vosida-dental.com</a>		
メールアドレス	<a href="mailto:info@vosida-dental.com">info@vosida-dental.com</a>		
施設の 概況	従業員数 計 名	歯科医師 常勤 2名	非常勤 2名
		DH 常勤 1名	非常勤 名
		DA 常勤 3名	非常勤 3名
	治療台数	治療台数 3 台 (内メンテナンス専用 1 台)	
採用希望人数	1~2名	採用年月日	令和 4 年 4 月 1 日付
採 用 条 件	給 与	基本給 円 時給 1500-5000 円 手当 ( ) 円	昇給 年 回 (1回 円程度)
	勤務時間	AM 9:00-13:00 PM 15:00-20:00 3時間~/日、1日~/週	賞与 年 回 (夏 カ月分) (冬 カ月分)
	休 日	日、祝祭日	社会保険 各種完備
	研修期間 ( 囲 ・ 無 )		1~3ヵ月 (給与:時給1200円~5000円 経験による)
提出 書類	①. 履歴書(写真添付)		③. 卒業見込証明書
	2. 成績証明書		
書類の送付先	歯科医院まで		
面 接 ( 囲 )	面接日時	面接場所	採用についての連絡者氏名
	随時	歯科医院	担当 松村
<p>その他 ( 歯科医院の特徴などをご記入ください )</p> <p>一般、審美、インプラント、矯正治療、外科、歯周、予防など総合歯科クリニック。 日本口腔インプラント学会、日本歯科審美学会、日本補綴歯科学会、日本顎咬合学会所属。</p> <p>日本口腔インプラント学会認証医・専門医、顎咬合学会かみ合わせ認定医、歯科医師臨床指導歯科医。 大阪大学歯学部口腔補綴科元インプラントチーム所属。 元新大阪技工士学校非常勤講師。 (社)口腔インプラント生涯研修センター理事・講師</p>			