

FAX 092-414-1206

《e-dentist》求人募集広告 申込書

※表示価格は全て税抜価格です、消費税分は別途申し受けます。

お申込日	年 月 日	ご希望の掲載開始日	年 月 日	
掲載期間	<input type="checkbox"/> 3ヶ月	<input type="checkbox"/> 1職種 ¥60,000-	<input type="checkbox"/> 2職種 ¥90,000-	<input type="checkbox"/> 3職種 ¥110,000-
	<input type="checkbox"/> 6ヶ月	<input type="checkbox"/> 1職種 ¥100,000-	<input type="checkbox"/> 2職種 ¥150,000-	<input type="checkbox"/> 3職種 ¥190,000-
	<input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> 1職種 ¥150,000-	<input type="checkbox"/> 2職種 ¥210,000-	<input type="checkbox"/> 3職種 ¥250,000-
求人内容	<input type="checkbox"/> 常勤歯科医師 <input type="checkbox"/> 非常勤歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 助手受付			
写真掲載	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	貴医院ホームページ掲載リンク		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
紹介サポート	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ※紹介サポートには契約書が必要です。担当者までお問合せ下さい。			

フリガナ			
医院名	印		
ご担当者名	お役職		
ご住所	〒		
TEL	FAX		
URL			
E-mail			

「捺印お願い致します」

●長期掲載の特典 (対象:6ヶ月・12ヶ月)

1.無料新着サービス

6ヶ月:1回、12ヶ月:3回

(上記以外の新着は1回につき¥30,000-の有料にて別途お申し込み頂けます。)

2.保留サービス

充足により掲載を落とす場合のみ、残りの期間を月単位で保留。

(但し、期間内の再掲載日につきましては、3ヶ月以内の場合、掲載開始日の日付となります。)

3.職種変更のサービス

充足による求人職の変更をお受けいたします。

(分院への変更はお受け出来ません。)

●ご確認の上、お申込をお願いいたします。

- 掲載後の反響に関しましては、保証できるものではないことをご了承下さい。
- 本掲載後のキャンセルは承ることが出来ません。
- 料金は本掲載後2週間以内にお振込みをお願い致します。

ご請求名義:

ご送付先:

ご担当者:

株式会社リンクスタッフ
e-dentist

〒812-0011
福岡市博多区博多駅前1-2-5-1F
TEL:092-415-1207
FAX:092-414-1206
E-mail:link.de@e-dentist.co.jp

担当者:

送信

FAX 092-414-1206

歯科医院登録票

担当者
作成日
登録No

○医院内容

フリガナ	
法人名	
フリガナ	
医院名	

求職者向け PR文章 (500文字まで)	<input type="checkbox"/> 協力型臨床研修施設 ()
----------------------------	----------------------------------------

診療科目	<input type="checkbox"/> 一般歯科 <input type="checkbox"/> 小児歯科 <input type="checkbox"/> 審美歯科 <input type="checkbox"/> 技工所 <input type="checkbox"/> 矯正歯科 <input type="checkbox"/> 口腔外科 <input type="checkbox"/> 訪問診療		
住所	郵便番号	都道府県	区市町村
	〒		
URL			
交通アクセス	ルート1.	線	駅より <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス 分
	ルート2.	線	駅より <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス 分
	備考:		

設立年月日	年 月 日		
院長名		出身大学	
スタッフ人数	人【常勤Dr 人、非常勤Dr 人、DH 人、DA 人、DT 人、他 人】		
診療日時			
ユニット数	台 ()		※例 1台(モリタ)
レセコン	※例 WISE STAFF (ノーザ)		
医療設備			
院内ラボ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他()		
土地建物概要	<input type="checkbox"/> ビル診 <input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> モール その他()		
関連施設			

○応募方法

お問い合わせ先が1つの場合はこちらに記入。各職種で変更する場合は各求人票へご記入ください。

連絡方法	TEL:	FAX(※):	
	e-mail:		
担当者名		役職	
コメント・メッセージ			

※FAXは、掲載画面には表示されません。

※ご記入いただいたメールアドレスにお問い合わせ等が直接届きます。

メールアドレスをお持ちで無い場合は弊社で受けまして、その内容を電話・FAX等で転送いたします。

衛生士求人登録票

○求人要項

応募条件	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> その他 ()
求人数	名 <input style="width: 50px;" type="text"/> 経験年数 <input style="width: 50px;" type="text"/>
求人 の キーワード (*1)	<input type="checkbox"/> 経験不問 <input type="checkbox"/> 新卒歓迎 <input type="checkbox"/> 主婦・ママさん支援 <input type="checkbox"/> 駅近 <input type="checkbox"/> 車・バイク通勤OK <input type="checkbox"/> 昇進・昇給制度 <input type="checkbox"/> 高給待遇 <input type="checkbox"/> 歩合あり <input type="checkbox"/> 賞与あり <input type="checkbox"/> 退職金制度あり <input type="checkbox"/> 社会保険完備 <input type="checkbox"/> 週休2日以上 <input type="checkbox"/> 研修マニュアル完備 <input type="checkbox"/> 担当制度 <input type="checkbox"/> 産休・育休あり <input type="checkbox"/> 有給休暇 <input type="checkbox"/> 就業規則がある <input type="checkbox"/> 院内勉強会 <input type="checkbox"/> セミナー参加等の学習支援 <input type="checkbox"/> 専門医・認定医がいる <input type="checkbox"/> プランクありOK <input type="checkbox"/> 歯科衛生士専用ユニットあり <input type="checkbox"/> 院内ラボあり <input type="checkbox"/> 扶養範囲内OK <input type="checkbox"/> スタッフルーム完備 <input type="checkbox"/> オペ室あり <input type="checkbox"/> シフト勤務あり <input type="checkbox"/> 分煙/禁煙している <input type="checkbox"/> 時短勤務OK <input type="checkbox"/> 受付業務なし

○勤務体系

勤務日・時間 (基本勤務時間)	曜日	時間
		～
		～
		～
		～
休診日:		
給与	正社員	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	パート	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	その他	<input style="width: 100px;" type="text"/>
定期昇給制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	
賞与支給制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	退職金制度 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()
試用期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	交通費 <input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 院内規定 ()
転居費補助	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 内容 ()	
休日	<input type="checkbox"/> 完全週休2日制 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> シフト制 ()	
休暇	<input type="checkbox"/> 年末年始 ()日、 <input type="checkbox"/> 夏季休暇 ()日、 <input type="checkbox"/> 年次有給休暇 ()日 その他 ()	
採用予定日	<input type="checkbox"/> 即日可能 <input type="checkbox"/> その他 ()	
加入保険	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 歯科国保 <input type="checkbox"/> 厚生年金 その他 ()	
勉強会支援	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他 ()	
受付業務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	患者担当制 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()
備考		

○応募方法

※※※各職種により応募先・コメント等が違う時のみご記入下さい。※※※

担当者氏名	担当者役職	
連絡方法tel	fax (*2)	
e-mail (*2)	(*3)	
コメント		

(*1)求人票上にアイコンが表示されます。この項目は検索条件としても使用されます。

(*2)掲載画面には表示されません。

(*3)この欄のアドレスにお問い合わせ等が直接届きます。

メールアドレスをお持ちで無い場合は弊社でお問い合わせを受け、その内容を電話・FAX等で転送いたします。

歯科技工士求人登録票

○求人要項

応募条件			
求人数	名	経験年数	
求人 の キーワード (*1)	<input type="checkbox"/> 経験不問 <input type="checkbox"/> 主婦・ママさん支援 <input type="checkbox"/> 駅近 <input type="checkbox"/> 車・バイク通勤OK <input type="checkbox"/> 昇進・昇給制度 <input type="checkbox"/> 高給待遇 <input type="checkbox"/> 歩合あり <input type="checkbox"/> 賞与あり <input type="checkbox"/> 退職金制度あり <input type="checkbox"/> 社会保険完備 <input type="checkbox"/> 週休2日以上 <input type="checkbox"/> 研修マニュアル完備 <input type="checkbox"/> 産休・育休あり <input type="checkbox"/> 有給休暇 <input type="checkbox"/> 就業規則がある <input type="checkbox"/> セミナー参加等の学習支援 <input type="checkbox"/> 時短勤務OK <input type="checkbox"/> 分煙/禁煙している <input type="checkbox"/> セラミスト <input type="checkbox"/> その他(営業系等) <input type="checkbox"/> プランクありOK <input type="checkbox"/> 院内ラボ <input type="checkbox"/> デンチャー系 <input type="checkbox"/> 扶養範囲内OK <input type="checkbox"/> 技工所 <input type="checkbox"/> Cr-Br系		

○勤務体系

勤務日・時間 (基本勤務時間)	曜日		時間	
			～	
			～	
			～	
休診日:				
給与	条件1			
	条件2			
	その他			
定期昇給制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()			
賞与支給制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()		退職金制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()
試用期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()		交通費	<input type="checkbox"/> 全額支給 院内規定()
転居費補助	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 内容 ()			
休日	<input type="checkbox"/> 完全週休2日制 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> シフト制 ()			
休暇	<input type="checkbox"/> 年末年始 ()日、 <input type="checkbox"/> 夏季休暇 ()日、 <input type="checkbox"/> 年次有給休暇 ()日 その他 ()			
採用予定日	<input type="checkbox"/> 即日可能 その他()			
加入保険	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 歯科国保 <input type="checkbox"/> 厚生年金 その他()			
勉強会支援	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他 ()			
備考				

○応募方法

※※※各職種により応募先・コメント等が違う時のみご記入下さい。※※※

担当者氏名	担当者役職	
連絡方法tel	fax (*2)	
e-mail (*2)	(*3)	
コメント		

(*1)求人票上にアイコンが表示されます。この項目は検索条件としても使用されます。

(*2)掲載画面には表示されません。

(*3)この欄のアドレスにお問合わせ等が直接届きます。

メールアドレスをお持ちで無い場合は弊社でお問合わせを受け、その内容を電話・FAX等で転送いたします。

助手・受付・その他 求人登録票

○求人要項

職種	<input type="checkbox"/> 助手 <input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> 事務(事務長含む) <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> ドライバー <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> その他
応募条件	
求人数	名 経験年数
求人 の キーワード (*1)	<input type="checkbox"/> 経験不問 <input type="checkbox"/> 主婦・ママさん支援 <input type="checkbox"/> 駅近 <input type="checkbox"/> 車・バイク通勤OK <input type="checkbox"/> 昇進・昇給制度 <input type="checkbox"/> 賞与あり <input type="checkbox"/> 退職金制度あり <input type="checkbox"/> 社会保険完備 <input type="checkbox"/> 週休2日以上 <input type="checkbox"/> 研修マニュアル完備 <input type="checkbox"/> 産休・育休あり <input type="checkbox"/> 有給休暇 <input type="checkbox"/> 就業規則がある <input type="checkbox"/> セミナー参加等の学習支援 <input type="checkbox"/> 時短勤務OK <input type="checkbox"/> 扶養範囲内OK <input type="checkbox"/> シフト勤務あり <input type="checkbox"/> 分煙/禁煙している

○勤務体系

勤務日・時間 (基本勤務時間)	曜日	時間
		～
		～
		～
		～
休診日:		
給与	正社員	
	パート	
	その他	
定期昇給制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	
賞与支給制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	退職金制度 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()
試用期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	交通費 <input type="checkbox"/> 全額支給 院内規定()
転居費補助	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 内容 ()	
休日	<input type="checkbox"/> 完全週休2日制 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> シフト制 ()	
休暇	<input type="checkbox"/> 年末年始 ()日 <input type="checkbox"/> 夏季休暇 ()日、 <input type="checkbox"/> 年次有給休暇 ()日 その他 ()	
採用予定日	<input type="checkbox"/> 即日可能 その他 ()	
加入保険	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 歯科国保 <input type="checkbox"/> 厚生年金 その他 ()	
備考		

○応募方法 ※※※各職種により応募先・コメント等が違う時のみご記入下さい。※※※

担当者氏名	担当者役職	
連絡方法tel	fax (*2)	
e-mail (*2)	(*3)	
コメント		

(*1)求人票上にアイコンが表示されます。この項目は検索条件としても使用されます。

(*2)掲載画面には表示されません。

(*3)この欄のアドレスにお問い合わせ等が直接届きます。

メールアドレスをお持ちでない場合は弊社でお問い合わせを受け、その内容を電話・FAX等で転送いたします。

※他の職種と同時掲載の場合は無料で掲載を承ります。