

# 求 人 票

※太枠内をご記入ください

事業所名	医療法人 カトウ矯正歯科		連絡先	0776-28-1118	
			担当	部署	氏名 河合
勤務先名	カトウ矯正歯科		募集人数	1～2 名	
住所	福井市大手2丁目18-12			男女別などの求人はありません。また留学生限定アルバイト募集もできません。	
略 図			仕事内容	・受付業務 ・簡単な診療補助 等	
最寄の停留所(駅)	停留所(駅)名 福井駅	から徒歩 約 5分	職 種	<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> イベント <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( )	
勤務期間	相談に応じます。		賃 金	<input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 時給 <div style="text-align: right;">1,100 円</div>	
勤務日数 <small>A短期かB長期のどちらかに記入してください。</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 短期 毎週月、火、水、金曜日		交通費	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし _____円	
	<input type="checkbox"/> 長期 毎週月、火、水、金曜日			食 事	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし 支給回数 ( ) 回 _____円
休日	日・祝日・木曜日		<input type="checkbox"/> 一律 <input checked="" type="checkbox"/> 実費支給 <input type="checkbox"/> ～まで <input type="checkbox"/> 定期代		<input type="checkbox"/> 一律 <input type="checkbox"/> 実費支給 <input type="checkbox"/> ～まで
勤務時間24時間制で必ず記入してください。	月、火、水、金曜日 1. 13時～18時45分	休憩時間 なし			
一回あたりの実労働時間を記入してください	約 5時間 45分		賃金支払	<input type="checkbox"/> 終了時 <input type="checkbox"/> 日払い <input type="checkbox"/> 週払い <input checked="" type="checkbox"/> 月払い 25 日 <input type="checkbox"/> 振込 ( ) 日	
※勤務日数・時間等特記事項 勤務日数、勤務時間は相談に応じます。			備 考	履歴書持参 男子、女子学生共に可 短期でも長期でも可 相談に応じます。 勤務日数、勤務時間は相談に応じます。 駐車場なし (周辺に多数コインパーキングあり)	
残 業	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり @ _____ 円 × _____ 時間		求人掲示に際し、要項および職種制限基準を確認し記載しており、またアルバイト雇用にあたっては労働基準法など関連法令を順守することを制約します。裏面 (別紙) の求人募集チェック事項について内容を確認し、自己点検の上で応募を行っています。		
事業所名 医療法人 カトウ矯正歯科			担当者署名 河合 千恵子		

求人番号	24 - 137
求人申込日	2024年12月6日(金) 曜日
掲示開始日	2024年12月10日(火) 曜日

〒910-8525 福井県福井市文京3-9-1 福井大学  
 内  
 福井大学生生活協同組合・アルバイト情報担当  
 Tel 0776-21-2956 Fax 0776-21-2990