

# 岐阜大学医学部附属病院歯科口腔外科 歯科衛生士募集要項

採用職種	歯科衛生士（任期付常勤職員）
募集人員	1名
勤務場所	岐阜大学医学部附属病院 歯科口腔外科
採用予定時期	<b>令和6年12月1日以降 又は 令和7年4月1日</b> ※採用の日から6か月間を試用期間とします
応募資格	歯科衛生士免許保有者 又は 令和7年4月までに歯科衛生士免許取得見込みの方
身分	任期付常勤職員（※3年任期付・勤務成績良好の場合、任期のない職員になります。）
勤務時間等	勤務時間：8時30分から17時15分まで 1日7時間45分（週38時間45分勤務）、週休二日制

給与等	本給：月給制（東海国立大学機構職員給与規程に基づき決定） 賞与：年2回（約4.50月分） 手当：扶養手当、通勤手当（上限55,000円）、住居手当（上限28,000円） 超過勤務手当、退職手当（6か月以上勤務の者）等 保険：文部科学省共済組合（健康保険・厚生年金）、雇用保険、労災保険 休暇：年次有給休暇（採用時に付与）、特別休暇（リフレッシュ休暇など）
-----	--

業務内容 歯科衛生士業務

応募方法  
(提出書類) 1. 履歴書（所定様式、経験業務があれば具体的に記入）  
2. 歯科衛生士免許証の写し

応募〆切 **令和6年9月30日（月）**

提出先 501-1194 岐阜市柳戸1-1  
岐阜大学医学部附属病院 総務課人事係  
封筒に「**歯科衛生士応募書類在中**」と記入して下さい。

選考方法 一次選考 書類選考  
二次選考 面接選考

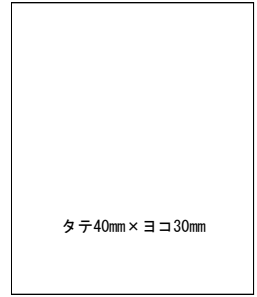
岐阜大学医学部附属病院ホームページでもご覧いただけます。

業務内容問合せ先： 歯科口腔外科 医局  
058-230-6355  
kouge@t.gifu-u.ac.jp

# 履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏名		※ 男・女
昭和 年 月 日生		
※ 平成 (満 歳)		
ふりがな 現住所 〒 —		電話 市外局番 ( ) — ( 方呼出)
携帯電話	E-mail	
ふりがな 書類送付先住所 (現住所と異なる場合のみ記入) 〒 —		電話 市外局番 ( ) — ( 方呼出)



年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)

<記入上の注意> 1. 鉛筆以外の黒の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。  
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。 4. 和暦を使用すること。

年	月	免許・資格

<当院を志望した理由>


<当該職種を志した理由>


<自己PR> (自己の性格、特技のほか何でも自由にあなたをPRしてください。)


通勤時間 (該当に☑してください) <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス   約   時間   分	配偶者 ※ 有 ・ 無	扶養義務のある家族数 人
---	----------------	-----------------

<特記事項>
