

受託事業出務者登録票

※有効期間：

※受付日	<input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/>
※登録番号	<input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/>

○記入方法：※は記入しないでください。空欄に記入し、該当するものに○印をつけてください。（複数可）

求 職 者 経 歴	ふりがな			TEL	<input style="width: 700px; height: 20px;" type="text"/>
	氏名			FAX	<input style="width: 700px; height: 20px;" type="text"/>
	生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)	携帯	<input style="width: 700px; height: 20px;" type="text"/>	
	現住所	〒		会員番号	<input style="width: 700px; height: 20px;" type="text"/>
	Eメール			支部名	<input style="width: 700px; height: 20px;" type="text"/>
	歯科衛生士免許	登録年月日 年 月 日	登録番号	<input style="width: 700px; height: 20px;" type="text"/>	
	その他取得免許等	<input style="width: 880px; height: 20px;" type="text"/>			
	取得認定名	<input style="width: 880px; height: 20px;" type="text"/>			
	現況	(1) 常勤 (2) 非常勤 (3) パート (4) その他()			
	研修会参加状況	年 月 日 研修名： <input style="width: 700px; height: 20px;" type="text"/>			
就 労 希 望 条 件	1 業務内容		2 出務可能曜日及び時間		
	(1) 妊産婦健診介助・指導 (2) 乳幼児健診介助・指導 (3) 保育所・幼稚園健診介助・指導 (4) 学校検診介助・指導 (5) 企業健診介助・指導 (6) 高齢者健診介助・指導 (7) 障害児(者)健診介助・指導 (8) 訪問歯科保健指導(在宅・施設) (9) 予防処置(歯石除去・フッ化物)		(1) 基本的に全て可 (2) 可能曜日及び時間 ・月(午前・午後) ・火(午前・午後) ・水(午前・午後) ・木(午前・午後) ・金(午前・午後) ・土(午前・午後) ・日(午前・午後) (3) 相談による		
	3 就労可能地域				
	(1) 神戸	東灘区・灘区・兵庫区・長田区・須磨区・垂水区・北区・中央区・西区			
	(2) 阪神南	尼崎市・西宮市・芦屋市			
	(3) 阪神北	伊丹市・宝塚市・川西市・三田市・猪名川町			
	(4) 東播磨	明石市・加古川市・高砂市・稲美町・播磨町			
	(5) 北播磨	西脇市・三木市・小野市・加西市・加東市・多可町			
	(6) 中播磨	姫路市・市川町・福崎町・神河町			
	(7) 西播磨	相生市・赤穂市・宍粟市・たつの市・太子町・上郡町・佐用町			
(8) 但馬	豊岡市・養父市・朝来市・香美町・新温泉町				
(9) 丹波	丹波篠山市・丹波市				
(10) 淡路	洲本市・南あわじ市・淡路市				
<ご意見・ご要望>					

※ここに掲載された内容は歯科衛生士の職業紹介以外には使用しません。

公益社団法人兵庫県歯科衛生士会

兵庫県歯科衛生士センター 受託事業窓口

TEL : 078-945-7870

FAX : 078-945-7871

E-mail:hdhc@hyogo-dh.or.jp

(2021.10月作成)