令和８年６月吉日

会 員 各 位

一般社団法人浜松市歯科医師会
会 長　柴 木 利 明

浜松歯科衛生士専門学校
校 長　鈴 木 慶 太
副校長　河 邊 要 二

３月卒業予定者求人依頼 と 就職活動のルール のご案内

平素より本校の教務と運営につきまして格別のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本年度の卒業予定者 42 期生 44 名につきまして、令和9年4月の歯科衛生士採用のご計画がありましたら、「求人要領」により求人依頼をいただきたく、本校卒業生の採用に格段のご配慮をいただけますようお願い申し上げます。

なお、本求人依頼は、本会の復職支援のシステムとは異なりますので、ご承知置きください。

記

1.就職活動のルール

7 月～8 月末　応募前見学

※見学だけで完結し、見学後に応募するかしないかの意思表示の連絡はありません。

※「応募前見学」は、仕事内容や職場の雰囲気を理解することによって、よく理解した上で応募先の選択ができるように実施するもので、応募ではないことをご理解くださいますようお願い申し上げます。

9 月採用試験 解禁　（応募）面接

9 月 1 日以降、学生が貴院に応募した際には、面接試験等実施の上、採用選考をお願いします。

※9 月以降も「応募前見学」は継続します。

2.留意事項

①求人数は1歯科医院で1名とさせていただきます。

②「事業所案内」や面接時に出された勤務条件が、就職後に履行されない等の情報があります。十分検討の上ご提出いただきますようお願いいたします。

③各歯科医院でその他 PR したいことは、「事業所案内」の裏面か別紙 A4 の用紙にお書きください。

④前回の平均賃金等をお知りになりたい方は、下記担当者までお問い合わせください。

⑤内定は本人宛に内定通知書(様式自由)と、学校宛に面接結果通知(様式学生持参)を発行してください。

⑥「応募前見学」時、”説明”は OK ですが、”勧誘”は NG です。

3.添付書類

・求人票「事業所案内」の記載内容遵守のお願い…… 1 部
・求人要領 …… 1 部
・求人票 令和９年４月採用事業所案内 用紙…… 1 部
※ホチキスを外してご使用ください。

4.卒業予定者人数 44 名 出身地域

浜松市　：　中央区30名、浜名区4名、天竜区1名 ……計35名
市　外　：　湖西2名、袋井3名、掛川1名、菊川2名、千葉県1名……計 9名
合計44名

以上

担当：浜松歯科衛生士専門学校　野末　TEL：053-454-1030　Mail：nozue@hdhsmirai.com

令和８年６月吉日

会 員 各 位

一般社団法人浜松市歯科医師会
会　長　　柴 木　利 明

浜松歯科衛生士専門学校
校　長　　鈴 木　慶 太
副校長　　河 邊　要 二

求人票「事業所案内」の記載内容遵守のお願い

平素より本校の教務と運営につきまして格別のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、求人票「事業所案内」や面接時に示された給与や勤務条件（基本給・手当・賞与、昇給、勤務・休憩・残業時間、社会・年金・労働保険、試用期間や研修内容など）が、就職後のそれと異なる、などの情報が学校に寄せられることがございますので、誠に遺憾ではありますが、ここにお知らせさせていただきます。新卒者が就職後、短期間のうちに辞めるケースも散見されます。

つきましては、求人票「事業所案内」の記載内容については十分にご検討され、**院長が責任をもって把握した上でご提出いただきたく存じます。**

また、医院の方針等、勤務にあたり重要と考えられる事項につきましても、求人票「事業所案内」への記載とともに、学生の面接の際には口頭でも十分説明していただけますと幸甚です。

本校卒業生が勤務を継続し、地域歯科医療に末永く貢献できますよう、会員の先生方のご理解ご協力を賜りたく、何卒よろしくお願い申し上げます。

求人要領

		就職活動手順 （学生の動き）
７月１日より	**求人受付　開始** 提出書類:事業所案内 ※医院の PR など、A4 サイズ 1 枚までは事業所案内の裏面にコピーし公開します。 ※学校まで送付。コピー等控えを保管ください。	
	求人票　公開開始	**学生情報公開** ・学生は希望歯科医院を選び、電話にて見学日時決定。
	「応募前見学」 開始　見学のみ 見学のみで完結とし、その後の学生からの歯科医院への連絡はありません。 ※公開を開始すると、事前に学生が見学希望の連絡を差し上げますのでご対応をお願いします。	**「応募前見学」の施設決定、見学申し込み** ・見学のみ。 ・学生には複数個所見学するよう指導しています。
９月１日より 採用試験解禁	**「（応募）面接」 開始** 日程を遵守してください。 ※求人側指定の書類を応募者本人が直接持参または送付します。選考は「事業所案内」に従って実施してください。 **※本校の学生については１施設１名のみの採用**となっています。	**「（応募）面接」申し込み** ・一つの歯科医院にのみに面接希望を連絡、面接日時を決定し必要書類を確認。
採用決定	**採用者決定の連絡** ①内定等結果通知文書を本人宛に送付。 （様式自由） ②(応募)面接時に学生持参の通知用紙にて学校にもご連絡ください。 ・勤務開始日などの決定 ・労働契約書等必要書類の送付	**内定** ・歯科医院より本人に内定通知等文書にて結果の連絡が届く

事業所案内 残業時間の記入について

時間外労働について、労働基準法では下記のように定められていますので、参照の上、ご記入くださいますようお願い申し上げます。

（労働基準法第 37 条）

従業員に時間外労働させた場合には、通常の賃金に割増賃金を加えて支払う。

割増賃金率は、
① 午後 10 時以前の時間外労働は 25%以上
② 休日労働は 35%以上
③ 午後 10 時から午前 5 時までの深夜労働はさらに 25%以上を加算。

たとえば通常の賃金を 1 時間当り 1,000 円とすると、

①時間外労働の最低保証賃金は 1,250 円／時
②時間外かつ深夜の労働は 1,500 円／時
③休日の労働は 1,350 円／時
④休日かつ深夜の労働は 1,600 円／時

求人票（在学生 新卒者用）

令和９年４月採用事業所案内

受付月日		受付番号	

事業所	（ 会員 ・ 会員外 ）	スタッフ構成	歯科医師 人 歯科衛生士 人 歯科技工士 人 歯科助手・受付 人 その他 人	計 男	計 女
代表者名	㊞	設立年	明治・大正・昭和・平成 年		
所在地 連絡先	〒 線 駅 徒歩 分	Tel Fax E-mail			
対象・求人数	在学生 ・ 歯科衛生士１名	ユニット台数 (歯科衛生士使用台数)	台 (台)		
勤務先 ※所在地連絡先と異なる場合のみ記入	〒 線 駅 徒歩 分	Tel Fax E-mail			

給与

賃金	基本給	円
	手当	円
	手当	円
	手当	円
	手当	円
	計（税込み）	円
賞与	初年度 計 ヵ月分	
	年 回 計 ヵ月分	
昇給	年 回 計 円	
残業	※ 有 ・ 無 １ヶ月( )時間程度 手当（時間） 円	

勤務条件

勤務形態	正社員	休日	※ 日曜 ・ 祝日 その他( )曜日 終日 ・ 半日 夏期休暇( )日 年末年始( )日 そ の 他( )日
勤務時間	午前 時 分から 午後 時 分まで 土曜 時 分まで		
休憩時間	時 分 ～ 時 分	加入保険 ※該当に○	社会保険：歯科医師国保 健康保険 国民健康保険
通勤方法	車 ・ バイク (可 ・ 不可)		年金保険：厚生年金 国民年金
交通費	※ 全額 限度( )円まで		労働保険：雇用保険 労災保険
試用期間	ヵ月 賃金月 円		その他

応募選考要領

応募書類	※ 履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書・その他 ( )		
受付期間	・ 月 日 ～ 月 日 ・随時	見学	電話の上随時可
		選考日時	**9/1以降** 月 日 時 / 随時
選考方法	※ 筆記（ 有 ・ 無 ） 専門 ・ 常識 ・ 作文 面接（ 有 ・ 無 ） 検査（適性・身）	場 所	

自由記載 ・医院の PR ・医院が望む人材 ・他	
HP アドレス	

記入上の留意事項（事業所様）
- ・勤務条件の欄は、全て記入してください。
- ・控えをお手元に保管しておくことをお勧めします。
- ・※ は、該当するものを丸で囲んでください。
- ・代表者の押印を忘れずにお願いします。

※この事業所案内は就職内定した学生にコピーして渡します。

一般社団法人 浜松市歯科医師会
浜松歯科衛生士専門学校