

求人要項

昭和医科大学職員募集 『歯科衛生士』（新卒）

【求める人材像】	1. 医療人としての自覚があり、清潔感がある人 2. 心身ともに健康である人 3. 一般常識があり、専門知識を積極的に習得する意欲がある人 4. 昭和医科大学の一員として将来のビジョンが描け、実行にうつせる人
【採用形態】	専任職員
【業務内容】	(雇入れ直後) 歯科予防処置、歯科保健指導、歯科診療補助業務 等 (変更の範囲) 歯科予防処置、歯科保健指導、歯科診療補助業務 等
【入職時期】	令和8年4月1日
【試用期間】	あり(6ヶ月)
【採用人員】	5名程度
【資格】	(1)令和8年3月専門学校・大学・大学院卒業見込みの方で、 歯科衛生士免許を取得見込みの方 (2)令和5年3月以降に専門学校・大学・大学院卒業の方で、 歯科衛生士免許を取得見込み・又は取得されている方
【勤務場所】	(雇入れ直後) 本学附属病院のいずれか (変更の範囲) 本学附属病院のいずれか ※受動喫煙対策あり(敷地内禁煙)
【給与】	(専門学校卒) 初任給: 197,500円～ 想定年収: 340万(1年目)・445万(5年目) (大学卒) 初任給: 209,700円～ 想定年収: 360万(1年目)・470万(5年目) (大学院卒) 初任給: 223,800円～ 想定年収: 385万(1年目)・500万(5年目) ※ 想定年収については時間外手当等各種手当を含む ※ 学歴は歯科衛生士資格取得にあたって、直近の学歴をもとに処遇 ※ 有資格者は学歴・経験年数をもとに処遇 諸手当: 各規程による 通勤交通費: 6ヶ月定期代、240,000円まで実費支給 240,000円を超過する場合は、超過分の半額支給 ※但し支給限度額270,000円(支給月4月、10月) 住居手当: 規程に基づき支給(月額5,200円～24,000円) 昇給: 年1回(4月) 賞与: 年2回(7月、12月) ※令和6年度実績: 年間約5か月分
【退職金】	規程に基づき支給

【昭和医科大学】

昭和3年に設立された医・歯・薬・保健医療学部を擁する医系総合大学です。附属病院を8カ所(病床数3,100床)有し、教職員数約8,000名により本学の目標である教育・研究及び医療の充実を目指し、力を注いでおります。

【勤務時間】	8時30分～17時00分 ※時差出勤あり(シフト制)
【休日】	4週8休制 祝日、創立記念日(11月15日)、年末年始(12月29日～1月3日)
【休暇】	有給休暇: 採用初年次18日付与(入職時に付与、最高限度26日) 特別有給休暇: 慶弔関係(2日～7日)
【福利厚生】	1. 社会保険(私学共済事業団)加入、雇用・労災保険加入 2. 昭和医科大学厚生資金貸付制度、私学共済事業団貸付制度 3. 企業型確定拠出年金制度(選択制DC) 4. 昭和医科大学預金制度(まごころ積立預金) 5. リゾートトラスト、ベネフィット・ワンの福利厚生サービス
【応募書類】	1. 履歴書(本学指定書式、写真貼付) 2. 職務経歴書(既卒者のみ) 3. 成績証明書 4. 卒業(見込み)証明書 5. 資格免許写し(有資格者のみ) 6. 小論文「あなたが本学で歯科衛生士として目指すこと」 (A4縦置き・横書き 800字、自筆にて記載) ※ 指定履歴書・小論文については、本学ホームページより指定書式をダウンロードし使用のこと (URL https://www.showa-u.ac.jp/recruit/staff.html)
【締切日】	令和7年12月18日(木) 必着
【選考日】	令和7年12月25日(木) 13時～ ※ 書類選考後、試験詳細については追ってご連絡いたします。
【受付】	〒142-8555 東京都品川区旗の台1-5-8 学校法人昭和医科大学 人事部人事課 担当: 山崎、鈴木、栗林 電話: 03(3784)8013(直通) Mail: saiyo@ofc.showa-u.ac.jp
【その他】	1. <u>選考の連絡はメールで行います。履歴書に必ず記載をお願いいたします。</u> 2. 応募書類及び記載の個人情報は厳重に管理し、今回の求人選考のみに利用します。なお、応募書類の返却は致しませんので、ご了承ください。



学校法人昭和医科大学 職員採用応募履歴書

番号 ※担当者記入

年 月 日現在

顔写真添付

*最近3ヶ月以内に
撮影のもの
*裏面に氏名記入

(4cm×3cm)

フリガナ			
氏名	男・女		
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (満 歳)
フリガナ			
現住所	〒 _____		
	電話	(_____)	
	携帯電話	(_____)	
	E-mail		
フリガナ			
上記以外の 連絡先	〒 _____		
	電話	(_____)	

年 (和暦)	月	学歴・職歴 ※高等学校卒業から記入

※職歴の詳細は職務経歴書に記入してください。(様式自由)

年 (和暦)	月	免許・資格

趣味・特技	
-------	--

- * 片面で印刷すること
- * 黒インク、楷書、算用数字で記入 (ラバー等で消去できるインクは不可)

----- 以下 担当者記入 (記入不要) -----

受付日	
-----	--



氏 名	
-----	--

自己PR

--

志望動機

--

専攻分野・研究課題・得意な科目等

--

昭和医科大学で実現したいこと

--

- * 片面で印刷すること
- * 黒インク、楷書、算用数字で記入
(ラバー等で消去できるインクは不可)

