令和６年度　学校で歯みがき指導のできる方を募集しています。

1. 勤務場所

松江市立小学校・中学校・義務教育学校

1. 業務内容

学校歯科医の指導のもと、児童・生徒に対しての歯みがき指導。

1. 必要な免許資格

歯科衛生士免許証

1. 雇用期間等

・学校が歯みがき指導を必要とする日

・概ね４時間（該当学校においての事前打ち合わせを含む）

1. 勤務依頼までの流れ

（１）歯科衛生士登録者名簿（歯みがき指導）に登録

（２）学校歯科医が自院の歯科衛生士を派遣できない場合で、学校が歯みがき指導を必要

とする時、登録者名簿の中から依頼

（３）勤務の翌月月末に賃金支払い

※名簿登録は、雇用を保障するものではありませんのでご承知おきくださいますようお願いします。

1. 提出書類

・歯科衛生士登録申込書（歯みがき指導）

・免許証の写し（免許証に記載の本籍地、氏名を変更している場合は、変更を証明

する書類（戸籍抄本（個人事項証明）等）

・履歴書

1. 書類審査及び面接

・面接は、松江市役所にて行います。（日程･時間等については、電話で連絡します。）

【申し込み先及びお問合せ先】

・住　　所：郵便番号690‐8540　松江市末次町８６番地　学校教育課　保健体育係

・電話番号：0852‐55‐5428