

②求人票 (パート歯科衛生士・学生アルバイト)

申込み

年 月 日

求人	勤務先 名称					採用担当者名
	所在地	〒				
人	電話番号			Fax番号		
	交通					
先	医院 構成	歯科医師 名・歯科技工士 名・受付 名 歯科衛生士 名・歯科助手 名・他 名			診療 台数	台
	求人種別					
勤	採用人数	人	雇用期間			
	仕事内容					
務	勤務曜日					
	勤務時間					
賃	残業	月平均	時間	残業手当	有 ・ 無	
	時間給	パート	円 ~	円		
金		アルバイト	円 ~	円		
	交通費	全額 ・ 一部 ()				
条 件	マイカー通勤	可 ・ 不可		駐車場	有 ・ 無	
	その他 条件					
【勤務地略図】			【その他特記事項・希望条件等】			
※学 校 記 入 欄 受付日						

東京西の森歯科衛生士専門学校

〒196-0002 東京都昭島市拝島町3970-13

TEL 042-543-0118

FAX 042-543-0200