

学生アルバイト 求人票

NO. _____

フリガナ		フリガナ	
施設名		代表者名	
所在地	〒	TEL	
		FAX	
URL		E-mail	
交通機関	最寄駅:()電車 ()線 ()駅より		徒歩()分 バス()停留所下車、徒歩()分
診療科	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 矯正 <input type="checkbox"/> 口腔外科 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 審美 <input type="checkbox"/> インプラント <input type="checkbox"/> 他()		
従業員数 ()名	歯科医師 名	歯科技工士 名	その他 名
	歯科衛生士 名	歯科助手 名	
	本校卒業生 名 (期生 氏名:)		診療台 台
求人数	名		
勤務時間	平日	～	<input type="checkbox"/> 日曜・祝日 <input type="checkbox"/> 週休2日制(曜日・ 曜日) <input type="checkbox"/> 隔週2日制(曜日・ 曜日) <input type="checkbox"/> その他()
	土曜日・日曜日(午前)	～	
	土曜日・日曜日(午後)	～	
	休憩	～	
給与	時給	円	
通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 一部支給(円迄)		

応募・選考要領

募集人数	名	見学	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	採用担当者	
受付期間	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～令和 年 月 日迄				
応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他()				
選考日時	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 追って通知				
選考方法	<input type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 面接 筆記(<input type="checkbox"/> 専門・ <input type="checkbox"/> 常識・ <input type="checkbox"/> 作文・ <input type="checkbox"/> 英語) <input type="checkbox"/> 適正				
特記事項(診療方針・業務内容など)					
略図(最寄駅～事業所)			【お問い合わせ先】 大阪歯科衛生士専門学校 〒543-0028 大阪市天王寺区小橋町14-51 TEL 06-6771-2255 FAX 06-6773-2580 E-mail kyoumu@odhc.ac.jp		
			受付年月日	年 月 日	