

# 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	診療台
	歯科衛生士	名	歯科助手	名			
	本校卒業生 名 ( 期生 氏名: )					台	
求人数	名						
勤務時間	平日	～	休日	<input type="checkbox"/> 日曜・祝日			
	土曜日・日曜日(午前)	～		<input type="checkbox"/> 週休2日制( 曜日・ 曜日)			
	土曜日・日曜日(午後)	～		<input type="checkbox"/> 隔週2日制( 曜日・ 曜日)			
	休憩	～		<input type="checkbox"/> その他( )			
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)			<b>【お問い合わせ先】</b> 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 <a href="mailto:kyoumu@odhc.ac.jp">kyoumu@odhc.ac.jp</a>		
			受付年月日	年 月 日	