

歯科医院夏休みアルバイト学生求人票

鹿児島歯科学院専門学校

求 人 者	医 院 名	
	院 長 名	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
	従 業 員 数	歯科医師（含院長）（ ）名 歯科技工士（ ）名 歯科衛生士 （ ）名 歯科助手 （ ）名 事務員 （ ）名 その他 （ ）名
求 人 条 件	求 人 人 員	歯科衛生士科 1年生（ ）名 2年生（ ）名 （※3年生は臨床実習中です。） 歯科技工士科 1年生（ ）名 2年生（ ）名
	期 間	平成 29 年 月 日（ ） ~ 月 日（ ）
	勤 務 時 間	平 日（ 時 ~ 時 ） 土曜日（ 時 ~ 時 ） 日曜日（ 時 ~ 時 ）
	業 務 内 容	1 2 3 4
	賃 金	時給 円
選 考	平成 29 年 月 日（ 曜日） 時に面接を行います。	

※アルバイト希望の学生がない場合は、学校から連絡は致しません。

学校受付日 平成 年 月 日（ ）

歯科技工士アルバイト学生求人票（歯科技工所用）

平成 年 月 日

求 人 者	事業所名	
	代表者名	
	所在地	
	電話番号	
	従業員数	歯科技工士（ ）名 事務員（ ）名 その他（ ）名
求 人 条 件	求人人員	歯科技工士科 学生 1年（ ）名 2年（ ）名
	勤務時間	平日（ ， ， ， ）曜日 時 分～ 時 分 土曜日（ ） 日曜日（ ）
	業務内容	1 2 3 4
	賃 金	時給 円
選 考	希望者多数の場合は、 月 日（ 曜日） 時に面接を行います。	

□ アルバイト希望の学生がない場合は、学校から連絡はいたしません。

鹿児島歯科学院専門学校

受付年月日 平成 年 月 日