**歯科医院　アルバイト学生求人票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 歯科衛生士科学生 　１年（ ）名  ２年（ ）名  　３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  ※賃金については、鹿児島県の最低賃金を下回らないようにお願いいたします。 |
| 選  考 | 希望者多数の場合は、 月 日（ 曜日） 時に面接を行います。 | |
| 鹿児島歯科学院専門学校  　　　　　　受付年月日 | | |