歯科医療機関アルバイト求人票

山梨県歯科衛生専門学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 求  人  者 | フリガナ  施　設　名 | | |  | | | | | |
| 所　在　地 | | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　　　　　（　　　　　　　　　） | | | | | |
| フリガナ  代表者(院長)名 | | | |  | | | 採用担当  役職氏名 |  |
| 求 人 数 | | 名 | | | | 勤  務  時  間  曜 | 平日（　　　　　　　） 　時 　 分 ～　　時 分  平日（　　　　　　　） 　時 　 分 ～　　時 分  土曜　　　時　　 分　～ 　　時　 　分 | | |
| 賃  金 | 時　給  円 | | | | |
| 交　通　費 | | 全額・定額（　　　　　　円迄）・なし | | | | | | | |
| 応  募  ・  選  考 | 応 募 書 類 | | 履歴書・健康診断書（４月受診のコピー可・直近のもの） | | | | | | |
| 応 募 締 切 | | 令和　　年　　 月 　　日（ ） | | | | | | |
| 選 考 日 時 | | 令和　　年　　 月　 　日（ ）　　　 時 　　　分 | | | | | | |
| 選 考 方 法 | | 書 類 選 考・面 接・その他 （　　　　　　） | | | | | | |
| 選 考 会 場 | |  | | | | | | |
| 採 否 連 絡 | | 選 考 日 の 翌 々 日 以 内（本 人 宛） | | | | | | |
| 交  通 | 電車　　　線　　　 駅下車 徒歩約　　分・バス　　　行　　　 停留所下車 徒歩約　　分 | | | | | | | | |
| 自 動 車　本 校・（　　　　　　 　）か ら 約　　　分（　 　　㎞） ※駐 車 場 有 り ･ な し | | | | | | | | |
| 補  足 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

※受付年月日 令和　　年　　月　　日