

アルバイト求人票

歯科医院名	
院長名	
歯科医院住所	
連絡先	
アルバイト 希望日 (希望日に○)	日・月・火・水・木・金・土
アルバイト 希望時間	平日： 17時以降 ～ まで 土曜日： ～ まで
賃 金	時給 円
募集人員	名
学生からの 連絡希望期間	① いつでもよい ② 指定時間 (～)
その他 (希望の学年に○)	① 1年生希望 (51期生) ② 2年生希望 (50期生) ③ 3年生希望 (49期生)
備 考	