

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 : 1 7 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 (5 4 期生) ② 2 年生希望 (5 3 期生) ③ 3 年生希望 (5 2 期生)
備 考	