

FAX 03-3762-5673

新東京歯科衛生士学校 夜間部 インターンサポートシステム

歯科助手アルバイト・求人票

求人者	フリガナ		設立	年
	事業所名		スタッフ数	名
			連絡先	(うち歯科衛生士名)
			TEL	
			FAX	
所在地	〒		院長名	
			採用担当者	役職
最寄駅	徒歩 分 ・バス 線 下車 分 駅より		ユニット数	台
仕事内容				
時給	円	休診日	月・火・水・木・金・土・日・祝祭日・なし	
交通費	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 通学定期を使用する区間を除き全額支給 及び 期間を除き全額支給 <input type="checkbox"/> その他()			
勤務時間	始業 時 分 ~ 終業 時 分		終業時刻は下記授業時間に間に合う ご設定でお願いいたします。 月～金/17:30～21:00 土/14:00～17:30	
書類	履歴書・その他()			
選考	面接・その他()			

(本用紙記載日 年 月 日)

新東京歯科衛生士学校

〒143-0013

東京都品川区南大井4-20-2

TEL 03-3763-2200

FAX 03-3762-5673