

FAX 03-3762-5673

新東京歯科技工士学校 夜間部用（夕方まで）

アルバイト求人登録票

求人者	フリガナ		設立	年
	事業所名		スタッフ数	名
			(うち歯科技工士 名)	
連絡先	TEL FAX			
所在地	〒		代表	
			採用担当者	役職
			就業時間	: ~ :
最寄駅	線 駅より 徒歩 _____ 分 ・ バス _____ 下車 _____ 分		卒業生の 在籍	有 ・ 無
仕事内容				
時給	円	休業日	月・火・水・木・金・土・日・祝・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 その他 ()			
勤務時間	始業 _____ 終業 _____ 時 分 ~ 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/18:00~21:15	
書類	履歴書・その他 ()			
選考	面接・その他 ()			

本用紙記載日 (年 月 日)

新東京歯科技工士学校
〒140-0013
東京都品川区南大井4-20-2
TEL 03-3763-2211
FAX 03-3762-5673