福岡医療短期大学 歯科衛生学科

学生アルバイト求人票

記入日：令和　　 年 　　月　　 日

歯科医院名：住所：〒

電話： 　　　　　　　　　　　 （採用担当者： 　　　　　 ）

対象：□１年生 □２年生 □３年生 □専攻科(歯科衛生士免許取得済)

曜日：□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝

時間：勤務時間は、診療時間内にて要相談。

平 日 　　　　： 　～　　：

土曜日 　　 ： 　～　 ：

日 祝 ： 　 ～ ：

時給： 円（専攻科： 円）

業務：

その他：