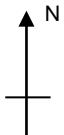


インターン・スカラーシップ受入票

(学生アルバイト)

受入票記入日

西暦 年 月 日

| | | | |
|--------|--|---|----------------------|
| 受入先 | ふりがな 医院名 | | |
| | | Tel () | Fax () |
| | 診療科目 | ※該当するものを○で囲んでください 一般・小児・矯正・口腔外科・予防・審美・インプラント・訪問 その他() | |
| | 所在地 [就業地] | 〒 - | |
| | | 最寄駅 | 鉄道 線 駅(バス 停留所)より徒歩 分 |
| | 代表者 | 役職 | 御氏名 |
| | 採用担当 | 役職 | 御氏名 |
| | 設立 | 西暦 年 月 日 | |
| | 現況 | 歯科医師 名(男性 名・女性 名) 歯科衛生士 名(男性 名・女性 名) 歯科技工士 名(男性 名・女性 名) その他 名(男性 名・女性 名) | |
| 募集方法 | 募集期間 | 随時・期限付き(西暦 年 月 日受付分まで) | |
| | 選考 | 選考方法 | 書類選考・面接・その他() |
| | | 見学 | 可・不可 |
| 概要 | 受入人数 受入可能日数 | 名 週 日～可能 | |
| | 受入時間 | ① 【夜間部学生 受入可能な場合】※16:30～20:40は授業時間です。 (開始) 時 分 ～ (終了) 時 分 | |
| | | ② 【昼間部学生 受入可能な場合】※9:10～15:40は授業時間です。 (開始) 時 分 ～ (終了) 時 分 | |
| 休日 | ※該当するものを○で囲んでください 日曜・祝祭日・()曜日・()曜日の(午前・午後)は休診 | | |
| 勤務条件 | 給与 | ※本校平均: 1,100 ~ 1,350円 ※最低賃金 大阪府 1064円 兵庫県 1001円 京都府 1008円 時給 円 | |
| | 交通費 | 全額支給・一部支給(円まで支給) | |
| 【業務内容】 | | ※最寄駅からの略図 | |
| | |  | |

新大阪歯科衛生士専門学校

〒532-0002 大阪市淀川区東三国 6-1-45 TEL 06(6391)2224 FAX 06(6391)2244 ✉saiyo@sdhc.ac.jp