インターン・スカラシップ受入票

（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	※該当するものを〇で囲んでください 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］	〒　　ー	
		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	※該当するものを〇で囲んでください 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
	N

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