

求人票（学生アルバイト）

受付 年 月 日

医 院 名		
医 院 データ	〒 -	
	TEL - -	担当者：
曜 日		
勤 務 時 間		
時 給		
備 考		

高崎歯科衛生専門学校
TEL:027-327-3218
FAX:027-324-6781