アルバイト募集記載要項

ふりがな	
企業名（病院名）	
ふりがな	
住　所	〒　　－ 最寄駅　　線　　駅より　　分
電　話	
ＦＡＸ	
アルバイトの期間	
勤務時間	
時給（日給）	
仕事内容（コメント）	

※上記をご記入いただき、ＦＡＸしてください。

中央動物専門学校

ＦＡＸ：０３－３８１９－１１１５

担 当：近藤