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
担当者	
電　話	
ＦＡＸ	
アルバイト期間	
勤務時間	
時給（日給）	
仕事内容 （コメント・備考）	

※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　就職担当者　行

ＦＡＸ：０３－３８１９－１１１５