ア ル バ イ ト 求 人 票

記入日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | |  | | | |
| 事業所住所 | | 〒 | | | |
| 事業内容 | |  | | | |
| 担当者名 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | 連絡先 | 電話番号 | ( )　 － |
| FAX番号 | ( )　　 － |
| 勤務条件等 | 勤務場所 |  | | | |
| 仕事内容  (詳細に記入して  　 ください。) |  | | | |
| 就業期間 | 1) 　 月　　　日(　 ) 　～ 　月　 　日(　 )　　 2)　長期　・　短期  3)　その他 | | | |
| 就業時間  (原則午後10時まで) | 午前・午後　 　　: ～ 午前・午後　　　 :  午前・午後　　 　: ～ 午前・午後　　　 :  その他の時間の場合( ) | | | |
| 休日 |  | | | |
| 賃金形態 | 時給 ・ 日給 ・ その他 　　　( ) 円 | | | |
| 交通費 | 有 ( ) 円　・　　無 | | | |
| 募集人員 | 名 | | | |
| 備考  (アピールしたいことなどをお書きください。) | |  | | | |

**《求人の方にお願い**》

|  |
| --- |
| 受付事務処理欄 |
| 【**閲覧有効期限】**  **受付日より1ヶ月** |

**午後10時を過ぎる作業は、原則として受け付け出来ません。**

　アルバイト求人票の閲覧有効期限は、受付日から1ヶ月間です。

　募集が終了した場合は、常磐大学学生支援センターへ必ず連絡してください。 常磐大学・常磐短期大学　学生支援センター

電話　029-232-2510 / FAX 029-232-2515

**《応募希望者の方にお願い**》

**応募希望者は、各人で相手側に直接連絡してください。**

その後の契約は、各人と事業所の責任において行うものとし、

アルバイト中のトラブルに関して大学は関知しません。