

アルバイト求人票

No. [※]

依頼先名 (施設名)			
事業内容			
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
ご担当者	役職 ()		

求人内容

仕事内容			
期間	令和 年 月 日 () より		
	令和 年 月 日 () まで		
	週 回	その他()	
勤務時間	時 分 ~	時 分	
給与	時給・日給	円	
募集人数	名	男女不問・	
		男__名・女__名	
その他 特記事項			
応募書類	書類不要・履歴書・その他()		
	面接前に提出・面接時に持参		
応募希望学生へ	本校アルバイト担当教員へ、必ずご相談ください。	アルバイト担当受取印 ※	

※印は記入しないで下さい。

本紙は学生向けの資料(このままプリントアウトして掲示)になりますので、文字が消えないようご記入して下さい。

上記を入力・記入後メール・FAXにてご送信下さい。

掲示期間は本年度中とさせていただきます。

学校法人 中央学園 **中央福祉医療専門学校**

〒323-0812 栃木県小山市土塔234-2

TEL 0285-28-2941

FAX 0285-28-2940

E-mail: global@chuo-fukushiiryu.ac.jp