

学生アルバイト求人票		申込月日		受付番号	福島大学
		平成	年	月	
求人先名称				求人担当者	氏名
業種					TEL
求人先所在地	(〒 -)			FAX	
作業内容	(具体的にご記入ください)			留学生	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
日時・人員	①	短期・長期	_____月 _____日() _____時 _____分から _____名 _____月 _____日() _____時 _____分まで _____時間 ※備考：		
	②	短期・長期	_____月 _____日() _____時 _____分から _____名 _____月 _____日() _____時 _____分まで _____時間 ※備考：		
賃金	<input type="checkbox"/> 時給		交通費	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> _____円 <input type="checkbox"/> 実費)	
	<input type="checkbox"/> 日給 _____円		の支給	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ()	
集合場所	<input type="checkbox"/> 求人先所在地に同じ		食費の	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> _____円 <input type="checkbox"/> 弁当)	
	<input type="checkbox"/> ()		支給	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ()	
服装			就労	<input type="checkbox"/> 求人先所在地に同じ	
			場所	<input type="checkbox"/> ()	
			所持品	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> ()	
求人先からの要望等					
※留意事項※	1. 本学規程の「学生アルバイトに関する制限職種基準」になじまない求人は、お断りする場合があります。 2. アルバイトを希望する学生本人が雇用条件等の確認のため、直接、求人先に連絡することになっております。 ※採用にあたっては、「学籍番号」「氏名」「連絡先」などを必ず確認・把握のうえ、貴社の労働に支障のないように願います。 3. 求人が定員数に達しましたら、お手数ですがご連絡をお願い致します。 4. 本学規程により勤務時間帯が、22時までになっております。それ以降のものは受付(掲示)できませんのでご了承ください。				
照会先	福島大学 就職支援課		*この『求人票』の掲示期間は受付日から1ヶ月です。		
	TEL 024-548-8108(直通)		更新希望の場合はご連絡いただければ、さらに1ヶ月延長致します。		
	FAX 024-548-8355		*標記の『短期間』とは1週間くらいまでを指します。		