

学生アルバイト求人票		申 込 月 日		受付番号	福島大学
		令和	年	月	
求人先名称				求人担当者	氏名
業 種					
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 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分まで _____ 時間 ※備考：	_____ 名	
	②	短期・長期	_____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分から _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分まで _____ 時間 ※備考：	_____ 名	
賃 金	<input type="checkbox"/> 時 給 <input type="checkbox"/> 日 給 _____ 円 <input type="checkbox"/> 月 給		交通費の支給	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> _____ 円 <input type="checkbox"/> 実 費) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ()	
			食費の支給	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> _____ 円 <input type="checkbox"/> 弁 当) <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 <input type="checkbox"/> ()		就 労 場 所	<input type="checkbox"/> 求人先所在地に同じ <input type="checkbox"/> ()	
服 装			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. アルバイト先の環境として、「人と人の距離の確保」「マスクの着用」「手洗いなどの手指衛生」を守る環境を整えられることが条件となります。 4. 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。 5. 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。				
	<input type="checkbox"/> 上記留意事項の内容を遵守します。(チェックをいれてください。)				
照 会 先	福島大学 キャリアセンター TEL 024-548-8108 (直通) FAX 024-548-8355		*この『求人票』の掲示期間は受付日から1ヶ月です。 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。 *標記の『短期間』とは1週間くらいまでを指します。		