

受付年月日	受付番号
	No.

アルバイト求人票									
求人先	フリガナ								
	名 称								
	所在地	〒 TEL ()							
	担当部課	部署名					TEL ()		
担当者		役職名		氏 名					
採用条件	勤務地	住 所	〒						
		最寄駅	線 駅 徒歩 分 (バス) 行 下車徒歩 分						
	仕事内容						募集人数	名	
	採用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日							
		条件: 日以上希望・応相談()							
	勤務時間	平 日	時 分 ~ 時 分					一日	
		土 曜							
		日 曜	時 分 ~ 時 分					時間	
		祝 日							
	待 遇	時 給	円	交通費	全額支給 ・ 無				
日 給		食 事		実 費 円まで					
月 給		支 給 ・ 無							
その他			周辺略図						

※希望者は直接求人先に連絡してください。