

アルバイト求人票

西暦 年 月 日 受付

求人先	
名称	
所在地	
連絡先	電話番号：
	担当者部署：
	担当者氏名：
事業内容	

勤務条件	
勤務場所	
仕事内容	
期間	長期 ・ 短期 ・ その他 ()
	① 月 日 () ~ 月 日 ()
	② 月 日 () ~ 月 日 ()
時間	① 時 分 ~ 時 分
	② 時 分 ~ 時 分
休日	週 回 (曜日)
給与等	給 与 時給 ・ 日給 ・ 他 _____ 円
	交通費 有 ・ 無 ・ 一部支給 _____ 円
	その他の手当 食事 (有 ・ 無) _____ 円
募集人員	名
携帯品	
その他 (申し込み方法等)	

長崎純心大学 生活支援課
FAX;095-849-1694