

アルバイト求人票

会社名	
勤務先	住所：〒
職種	
仕事内容	
連絡先	担当者名： 電話：
募集人員	名
勤務期間	/ ~ /
勤務時間	(24時間制でご記入ください) : ~ : ※男子22時まで、女子21時まで、宿泊勤務不可とする
賃金	時給 円 日給 円
交通費支給	有 ・ 無 (実費・月極・その他)
食事	有 ・ 無
支払方法	日払い ・ 週払い ・ 月払い ・ 終了払い その他
その他	本学のアルバイトの実績 有 ・ 無 () 人 労災保険加入 有 ・ 無 ※労災保険に加入されていない場合は掲示出来ません。
備考	

* 掲載期間は、受付日より2週間といたします。