

# アルバイト求人票

No. <sup>\*</sup>

依頼先名 (施設名)			
事業内容			
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
ご担当者	役職 ( )		

## 求人内容

仕事内容			
期間	平成 年 月 日 ( ) より		
	平成 年 月 日 ( ) まで		
	週 回	その他( )	
勤務時間	時 分 ~ 時 分		
給与	時給・日給 円		
募集人数	名	男女不問・	
		男 名・女 名	
その他 特記事項			
応募書類	書類不要・履歴書・その他( )		
	面接前に提出・面接時に持参		
応募希望学生へ	本校アルバイト担当教員へ、必ずご相談ください。	アルバイト担当受取印	

※印は記入しないで下さい。  
 本紙は学生向けの資料(このままプリントアウトして掲示)になりますので、  
 文字が消えないようご記入して下さい。  
 上記を入力・記入後メール・FAXにてご送信下さい。  
 掲示期間は本年度中とさせていただきます。

学校法人 中央学園 **中央福祉医療専門学校**  
 〒323-0812 栃木県小山市土塔234-2  
 TEL 0285-28-2941  
 FAX 0285-28-2940  
 E-mail: global@chuo-fukushiiryuu.ac.jp

※ アルバイト担当受取印
-----------------