

# 長岡崇徳大学 教務・学生課 宛

下記に必要事項を記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。

TEL: 0258-46-6666(代表)

FAX: 0258-86-6637

E-mail: kyoumugakusei@sutoku-u.ac.jp

## アルバイト求人票 長期 短期

受付年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

希望する学生は、各自で求人者に直接申し込んでください。

会社名				[集合・作業場所の略図]
住所				
TEL		FAX		
E-mail				
担当者				
申込方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他 ( )			
勤務内容				
募集人数	名	募集締切	月 日迄	
勤務日時	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )			
	:	~	:	
賃金	<input type="checkbox"/> 時間給	円	<input type="checkbox"/> 日給	
勤務場所				
集合場所				
交通費	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	円	
食事	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	( <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夕 )	
服装	<input type="checkbox"/> 貸付 <input type="checkbox"/> 自由 <input type="checkbox"/> 作業着 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
持参する物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> その他 ( ) )			
選考	面接 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他 ( )			
	面接場所:			
労災保険	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
留学生	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	( )	
その他				