

アルバイト求人票

学校法人 水野学園
日本さかな専門学校 宛

記載日 年 月 日

企業情報	ふりがな						
	名称						
	所在地 及び 書類提出先	〒	TEL	FAX			
	人事担当者	部署	氏名	メールアドレス			
事業概要					従業員	人	
採用条件・給与	貴社の特色	※出来るだけ具体的にご記入ください					
	職務内容	※出来るだけ具体的にご記入ください					
	採用職種					計	人
	採用人数	人	人	人			
	勤務地				交通費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 上限 ¥	
		最寄駅	駅	最寄りバス停	徒歩 分		
	平日勤務時間	～	<input type="checkbox"/> 相談可 <input type="checkbox"/> 否	賃金	時給	円～	
	土日祝勤務時間	～	<input type="checkbox"/> 相談可 <input type="checkbox"/> 否	賃金	時給	円～	
	雇用期間	<input type="checkbox"/> 短期(希望期間) <input type="checkbox"/> 期間の定め無し					
	勤務日	週	～	日希望	<input type="checkbox"/> 相談可 <input type="checkbox"/> 否		
勤務曜日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝	
選考方法	<input type="checkbox"/> 1.書類選考 <input type="checkbox"/> 2.面接 <input type="checkbox"/> 3.その他 ()						
提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 他 ()						
応募方法	<input type="checkbox"/> 担当者に直接連絡 <input type="checkbox"/> 担当者宛に書類を送付 <input type="checkbox"/> 担当者宛にメール <input type="checkbox"/> 学校窓口に提出						
掲載期間	年 月 日 ～			年 月 日			
【特記事項等】							

FAX:046-876-7267

No. _____

*採用決定後の勤務条件は上記に基づいてください。

*在校生の勤務日時については、授業時間を優先の上決定してください。(授業日は10:00～17:10迄が授業となります。)