**アルバイト求人申込票　受付印**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 求　人　先 | 事業所名 |  | |
| 事業内容 |  | |
| 所在地 |  | |
| 担当 | TEL : （ ） －  　　　　　　　　　 FAX : （　　　　　）　　　　 －  　 Mail : 　　　　 　＠ | |
| 求　人　内　容 | 就業場所 |  | |
| 雇用期間及び  就　業　時　間 |  | |
| 賃金及び手当 | 時給・日給　　　　　　　　円 | その他 |
| 交通費　　　□ 有　　　□ 無 |
| 食　事　　　□ 有　　　□ 無 |
| 仕事内容  （※具体的に） |  | |
| 求人を依頼される方へ | | * 掲示は原則受付日から１ヶ月間です。 * 募集終了の場合はご連絡ください。 * アルバイトを希望する学生が直接連絡します。 大学が学生を斡旋することはいたしておりません。 * 求人内容が、学生へ紹介するものとして不適当と大学が判断したものについては掲載しない場合があります。またこの場合、依頼者様には連絡いたしませんのでご了承ください。 | |
| **【受付連絡先】　静岡福祉大学　キャリア支援課**  **TEL：054-623-8476/　FAX：054-623-7453/　mail：syusyoku@suw.ac.jp** | | | |