アルバイト求人票

年　　月　　日

会社名			従業員数	
			男　　名	
			女　　名	
本社所在地				
勤務場所				
	駅から　バス　　分　　徒歩　　分			
担当者				
部署				
電話番号	TEL　　（　　）			
求人数	名			
職種				
就労	期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日		
	時間	午前・　午後　　時　　分～　午前　・　午後　　時　　分		
募集期限	年　　月　　日　まで			
給与	時間給	円	交通費	（　有　・　無　）
	日給	円	食事	（　有　・　無　）
	月給	円	残業手当	（　有　・　無　）
	支払日		その他	
その他の条件				
備考				

＊掲示期間は1か月間と致します。

湘南工科大学　学生課
TEL　0466-30-0278　　FAX　0466-34-7495