

アルバイト求人申込書

受付No.

受付日 年 月 日

求人申込書有効期限※ 年 月 日

求人者情報	(ふりがな) 事業所名		事業所までの 地図	
	勤務地	〒		
	電話番号	()		
	URL			
	求人ご担当者	役職名: ご氏名: <input type="checkbox"/> 本校卒業生 <input type="checkbox"/> 本校在校生		
従業員数	常勤職員 ()名 非常勤職員 ()名	最寄駅 ・ バス停	JR・地下鉄・バス ()より 徒歩()分	
採用人数	名	雇用開始日	年 月 日 から	
求人内容	仕事内容			
	勤務時間	平日 : ~ : ()曜日 : ~ : ()曜日 : ~ : ()曜日 : ~ : その他()	採用希望学科 ・ 学年	採用を希望する学科・学年等がありましたら ○をつけてください 鍼灸学科 1年生 2年生 3年生 柔道整復学科 1年生 2年生 3年生
	定休日	土・日・祝日・()曜日 その他()		特に指定しない その他()
	賃金	時給 円 その他()		
	交通費	支給あり: 全額・定額(上限 円まで) 支給なし		
	加入保険	健康・厚生・労災・雇用 その他()		
				※学生の授業時間は次のとおりです。 勤務時間につきましてはご配慮のほどお願いいたします。 平日のみ 9:00～12:10または9:00～14:30
特記事項	卒業生・在校生が在職されている場合は お名前をご記入ください			
	(卒 ・ 在)			
	(卒 ・ 在)			

※有効期限を過ぎた求人申込書は公開を終了いたしますのでご了承ください。

ご記入ありがとうございます。FAXまたは郵送で送付してください。
学校法人札幌青葉学園 札幌青葉鍼灸柔整専門学校

〒060-0053 札幌市中央区南3条東4丁目1-24

FAX番号 011-231-8883