

外国人留学生アルバイト求人票

受付日	年 月 日
受付番号	No.

店舗・企業名	フリガナ					
	名 称					
	所 在 地	〒 TEL ()				
	担当部課	部署名				TEL ()
担当者		役職名		氏 名		
勤務条件	勤務地	住 所	〒			
		最寄駅	線 駅 徒歩 分			
			(バス) 行 下車 徒歩 分			
	仕事内容				募集人数	名
	採用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
		採用条件：日本語能力試験 _____ 級以上、				
	勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分			一日 最低 時間
		土曜				
		日曜	時 分 ~ 時 分			
		祝祭				
待 遇	時給	円	交通費	全額支給 ・ 無		
	日給		実 費	円 まで		
	月給		食 事	支 給 ・ 無		
その他の応募条件			勤務地略図 (・別途添付下さい)			

※ファックス送信先:06-6647-0047迄、ご送信お願い致します。

学校法人エール学園 学生支援室 担当 竹内 賢一 TEL 06-6647-0018 FAX 06-6647-0047						受付印
---	--	--	--	--	--	-----