

送信年月日 :

年 月 日

【送付先】

会社名

ご担当者名

電話番号

FAX番号

発信人：学校法人福田学園
大阪工業技術専門学校
進路支援室住所：〒530-0043
大阪市北区天満1-8-2 4
電話番号：06-6352-0091
FAX番号：06-6352-0135
E-mail：job@oct.ac.jp

平素は何かとお世話になりありがとうございます。

下記の通り、アルバイト求人申込書をご送付申し上げますので、必要事項をご記入の上、本校までFAX
またはメールにてご返信いただきますようお願い致します。

受付No.

アルバイト求人票

受付日 : 年 月 日

<input type="checkbox"/> 会社名					
<input type="checkbox"/> 所在地					
<input type="checkbox"/> 連絡先				<input type="checkbox"/> 採用 担当者名	
<input type="checkbox"/> 募集人員	名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 不問
<input type="checkbox"/> 時間給	円/h	<input type="checkbox"/> 交通費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 実費	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 無し	円
<input type="checkbox"/> 勤務時間	【平日】	時	分	～	時 分
	【土曜】	時	分	～	時 分
<input type="checkbox"/> 事業内容					
<input type="checkbox"/> 仕事内容					
<input type="checkbox"/> 備考					

◎ 交通費の「全額」とは、一ヶ月の定期代金相当額。「実費」とは、実際にかかる交通費を会社が本人に支給するという事です。実際にかかる金額とは別に固定の金額設定がある場合は「定額」の箇所にその金額を記載ください。

◎ アルバイト求人学生の開示期間は3ヶ月間を基本としております。

◎ アルバイトの募集を締め切った場合は必ず本校までその旨の連絡をしていただきますようお願い致します。