

三条市立大学 アルバイト求人票

申込日	年 月 日	受付番号		学務課 確認欄	
求人先名称					
業種					
求人先所在地	(〒 -) TEL. FAX. E-mail.	担当			
作業内容	(具体的にご記入ください。)				
採用期間等	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 月・週 日以上希望(曜日指定:有り・無し) 応相談()				
勤務時間 募集人員	時 分から 時 分まで 時間 人				
賃金	<input type="checkbox"/> 時給	交通費の 支給	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> _____円 <input type="checkbox"/> 実 費)		
	<input type="checkbox"/> 日給 _____円		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ()		
服装	<input type="checkbox"/> 貸付 <input type="checkbox"/> 自由	食費の 支給	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> _____円 <input type="checkbox"/> 弁 当)		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ()		
所持品			就労場所	<input type="checkbox"/> 求人先所在地に同じ	
				<input type="checkbox"/> ()	
求人先からの 要望等				応募方法	
				締切	
留意事項 への承諾	<p>1 22時以降に勤務を行うもの、教育的にふさわしくないもの、危険を伴うもの、人体に有害なもの、法令に違反するもの、その他、本学が好ましくないと判断した求人は、お断りします。</p> <p>2 3つの密(密閉、密集、密室)を避ける環境及び「人と人の距離の確保」「マスクの着用」「手洗いなどの手指衛生」を守る環境を整えられることが条件となります。</p> <p>3 応募を希望する学生本人が、直接、求人先に連絡することになっております。採用にあたっては、「学籍番号」「氏名」「連絡先」などを必ず確認のうえ、貴社の労働に支障のないように願います。</p> <p>4 求人が定員数に達した段階でご連絡をお願いします。</p>				
	<input type="checkbox"/> 上記留意事項の内容を遵守します。(チェックを入れてください。)				
照会先	三条市立大学 学務課 TEL 0256-47-5122 FAX 0256-47-5512		*この『求人票』の掲示期間は受付日から1ヶ月です。 更新ご希望の場合は、掲示を1ヶ月延長します。		