受付番号		R　.　.	郵・来・電・Fax

□■アルバイト求人申込票■□

*欄は、いずれかを○で囲んで必要事項を記載

求人先名		
求人先 事業内容		
所在地	（電話：　－　－　） （担当：　）	
募集 職種		
求人数	男子・女子・不問　名	
期間*		年　月　日～長期
		年　月　日～　年　月　日
		指定日【　／　・　／　・　／　】
勤務時間	平日：　時　分～　時　分 土曜日：　時　分～　時　分 日祝日：　時　分～　時　分	
給与*	時給・日給　円	
給与支払日*	毎月　日締め　日払い　・　勤務最終日　・　その他（　）□	
支払方法*	銀行振込　・　現金	

その他諸条件等　※当求人による雇用は、学業優先でお願いします。

四国大学　就職キャリア支援部　就職キャリア支援課