

# アルバイト求人申込書

学校法人穂の国学園 中部福祉保育医療専門学校  
 〒442-0811 豊川市馬場町上石畑61番地  
 TEL 0533-83-4000 FAX 0533-83-4002

求人先	法人名		
	採用予定 施設・機関名		
	事業内容 職務内容等		
	施設・機関 の所在地	〒	TEL
	応募先	採用担当者	役職
応募要件	職 種	免 許 ・ 資 格 等 の 要 件	
	①	無し・有り ( ) 名	
	②	無し・有り ( ) 名	
	③	無し・有り ( ) 名	
勤務条件	勤 務 時 間		給 与 等 の 条 件
	②	～ ( )	時給・日給 円～円
	③	～ ( )	他( ) 円～円
	④	～ ( )	*交通費の支給 無し・有り ( )
	※その他の勤務条件等		勤 務 日
		月・火・水・木・金・土・日 その他( )	
< 勤務時間・勤務日等の相談： 可 ・ 不可 >			
* 勤務先までの地図、略図等		特記事項等	

郵送 < 〒442-0811 豊川市馬場町上石畑61番地 >  
 もしくは FAX < 0533-83-4002 >にてご返送ください