

アルバイト依頼書

受付日： 令和 年 月 日 ※No.

企業名 店舗名		フリガナ 担当者	
住 所	〒	TEL	
交通機関	線の 駅から <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> () で 分		
職 種			
採用人数	(男子) 名	(女子) 名	(合計) 0 名
給 与	時間給		
	日給	交通費	別途支給 (<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無)
勤務条件 (時間・曜日など)			
備 考			
	※掲載有効期限 令和 年 月 日まで		

現在、勤務の本校卒業生、在校生の氏名をご記入ください。(注:本人の了承がある場合のみ)

学校法人大阪社体スポーツ専門学校 教学部

TEL 06-6773-0561

FAX 06-6771-6923