医療・保健・福祉アルバイト連絡票

|  |  |
| --- | --- |
| アルバイト名 |  |
| 学生へのメッセージ |  |
| 日時・期間 |  |
| 場所（住所） |  |
| アルバイト内容 |  |
| 募集人数 | 名 |
| 応募方法 |  |
| 必要情報 |  |
| 応募連絡先  （問い合わせ先） | 団体・担当者名：  TEL：　　　　　 /FAX：  Email: |
| 服　装 |  |
| 持参物 |  |
| 留意点・条件等 |  |
| 駐車場の有無 |  |
| 昼食・夕食の有無 | 有　/　無　　　個人負担　有　/　無 |
| 報償の有無 | 時給　\ |
| チラシの有無 | 有　/　無 |
| 当日の連絡先  （やむを得ない欠席等） | 担当者名  TEL等 |
| その他連絡事項 |  |

日本赤十字広島看護大学ヒューマンケアリングセンター（738-0052広島県廿日市市阿品台東1番2号）

TEL：0829-20-2806　FAX：0829-20-2801　Email：human@jrchcn.ac.jp　担当：泉・木村・山本