* 1求人票につき5名まで可能です。(求人票が複数の場合は、複写にてご使用ください)
* 下記項目を入力後メールに添付してお申込ください。(ファイル種類→word文書)
* 求職者様を必ず紹介できるとは限りません。見学や応募等の有無については求職者様の意思を尊重いたします。ご了承下さい。
* お申込をいただいてからご回答するまでに、10日程度お時間をいただきます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申込日** |  | **連絡先(TEL)** |  |
| **法人名** |  | **担当者名** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **求人票番号** | 1500 －　 |

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **回答（福祉人材センター記入欄）** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **求人票番号** | 1500 －　 |

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **回答（福祉人材センター記入欄）** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |