

求人票（長野救命医療専門学校）

受付日 平成 年 月 日

受付 No.

太枠内をご記入ください。

求人先	名称		TEL	
	所在地		FAX	
	代表者		URL	
	従業員数		担当者	
勤務条件	業務内容		資格	
	時給		勤務時間	
	待遇			
試用期間		勤務地		
募集内容	性別	人数	応募書類	付近略図
	選考方法			
その他				

校長

※原本保管:事務部