

# 求 人 依 頼 票

求 人 者	事業所名		福 利 厚生等	加入保険等	健康・厚生・雇用 労災・財形・その他
	住 所	〒 -	応 募 ・ 選 考	受付期間	申込 月 日 締切 月 日
	採用業務 担 当			選 考 日	
	業務内容			提出種類	
	従業員数			選考方法	
就 職 時 間 ・ 休 日	就業時間	午前 時 分 ~午後 時 分 (フレックス制 有・無)	会 社 説 明 会	有・無	日 時 月 日~ 時 分
	休 日			場 所	
	週 休 二日制	有 完全・隔週・その他 無	採 用 人 数	不 問	人
賃 金	基本給	円		男	人
	手 当	円		女	人
	手 当	円	補足事項		
	手 当	円			
	合 計	円			
	賞 与	年 回・約 ヶ月			
	昇 給	年 回 円			
求人依頼票の送り先 Email <a href="mailto:gaku@stc-naha.ac.jp">gaku@stc-naha.ac.jp</a> FAX 098-869-1550			お問い合わせ TEL 098-865-2800		