

DOMO!

原稿送信方向

原稿シート

御連絡先をご記入ください

「※」マークは必須項目です。必ずご記入をお願いします。

御社名 ※ : 御担当者名 ※ :

電話番号 ※ : F A X 番号 ※ :

|                      |   |          |
|----------------------|---|----------|
| 発行日                  | 月 日号  |          |
| 掲載ハ° - ジ°            |   |          |
| 御掲載サイズ (区画)          | <input type="checkbox"/> 1区画 (16分の1P) <input type="checkbox"/> 2区画 (8分の1P) <input type="checkbox"/> 4区画 (4分の1P) <input type="checkbox"/> 8区画 (2分の1P) <input type="checkbox"/> 16区画 (1P) |          |
|                      |  <p style="text-align: right;">※ご掲載サイズによって内容を省略させて頂く場合があります。</p>                                      |          |
| 御社名 (店名) ※           |   | 電話受付担当者名 |
| 御住所 ※                | (〒 - )  |          |
| 御電話番号 ※              |   |          |
| 雇用形態 ※<br>(○で囲んで下さい) | 正 (正社員) ・ パ (パート) ・ ア (アルバイト) ・ 委 (委託) ・ 契 (契約社員) ・ 準 (準社員) )<br>派 (派遣社員) ・ 特 (特定派遣) ・ 紹 (職業紹介)   |          |
| 仕事内容 ※               |   |          |
| 時間 ※<br>(休憩時間・実働時間)  |   |          |
| 給与 ※<br>(月給・時給・日給)   | 研修期間がある場合は、期間及び研修中の給与：  |          |
| 勤務地                  |   |          |
| 休日<br>※正社員募集の際は必須    |   |          |
| 資格 ※<br>(希望する諸条件)    | 未経験者歓迎 経験者歓迎<br>免許 (原付・普通・大型)<br>その他：   |          |
| 待遇 ※                 | 昇給( ) 賞与( ) 各種保険完備 (雇用・労災・健康・厚生年金)<br>交通費 (全額・一部・規定) 諸手当 (皆勤・精勤・家族・住宅・食事・特別)<br>退職金制度・食事支給・割引制度<br>制服貸与 駐車場有 社員登用有  |          |
| 応募                   | ・電話連絡後、履歴書持参下さい ・お気軽にお電話ください<br>・履歴書を郵送してください。追って面接日を連絡致します   |          |
| その他<br>(担当者から、会社概要等) | URL (※自社ホームページに限ります) またはE-Mailも可  |          |
| 事業 ※                 |   |          |

原稿送信先：株式会社ブルーム

FAX.0545-32-6763

TEL.0545-32-6762