

登録用紙

お 名 前	
フリガナ	
ご 住 所	
電 話 番 号	
生 年 月 日	
性 別	男 女 (どちらかに○)
M a i l	
希 望 職 種	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 事務職
希 望 園	<input type="checkbox"/> 銀の鈴保育園 <input type="checkbox"/> 鈴らん保育園 <input type="checkbox"/> どちらでも
希 望 時 期	<input type="checkbox"/> すぐにでも <input type="checkbox"/> 落ち着いたら <input type="checkbox"/> いつか <input type="checkbox"/> その他 (備考欄に記述して下さい)
希 望 連 絡 方 法	メール 電話 両方 (どれかに○)
備考 (職歴・ご要望等)	

FAX 0823-21-3945

郵送 737-0051 呉市中央6-1-11 鈴らん保育園 人材バンク宛