

ホームページ求人情報掲載申込み票

〈2012年7月改訂〉

以下の通り、ホームページへの求人情報の掲載を依頼します。

掲 載 情 報	
地 区 (1つを選択)	<input type="checkbox"/> 袖ヶ浦市 <input type="checkbox"/> 木更津市 <input type="checkbox"/> 君津市 <input type="checkbox"/> 富津市
募集職種(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 登録販売者 <input type="checkbox"/> 一般事務
店 舗 名	
問い合わせ担当者名	
問い合わせ先 TEL	
掲載申込日	西暦 年 月 日

※掲載内容の変更や削除が必要になった場合はご連絡ください。

TEL0438(36)2294 (薬剤師会事務局)

※削除依頼がない場合は、概ね1年間 同内容の情報を掲載いたします。

※当会会員店舗での求人に関り掲載可能です。

ファックス送信者	
氏 名	
連絡先 TEL	

ファックス送信先 0438-36-2292 (薬剤師会事務局)