

ボランティア求人票

受付日		担当者	
コード	/		

求人者	フリガナ			募集期間	年 月 日～ 年 月 日	
	事業所名			応募方法	<input type="checkbox"/> 履歴書を書類送付先に郵送する。 <input type="checkbox"/> 電話で担当者に申し込みをする。 <input type="checkbox"/> e-mail で申し込みをする。 <input type="checkbox"/> 電話連絡のうえ履歴書を持参する。 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	ホームページURL	http://				
	所在地	〒 -	TEL () -	勤務条件		
	勤務先	〒 -	TEL () -			
	書類提出先	〒 -	TEL () -	同上 <input type="checkbox"/>	期 間	年 月 日～ 年 月 日
	担当者氏名			給 与	無償・有償 時給 円 ・ 日給 円	
	e-mail			勤務時間	時 分 ～ 時 分 <input type="checkbox"/> シフト制	
業務内容				交通費	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 支給 (円まで)	
				食事支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (円)	
				保険加入	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
求人数	男 人 ・ 女 人 計 人			補足説明・備考		
応募資格	<input type="checkbox"/> 要普通免許 <input type="checkbox"/> ワード・エクセルなどの操作技術					