

ご 要 望 書 (紹介用)

☆お手数ですが、ご希望内容を下記にご記入の上、FAXにてお送り下さい。

※印以外は、差し支えない程度で結構です。

※法人・園名			
※園長名			※ご記入者名
※住所 (勤務先)	〒	※TEL	
		※FAX	
※最寄駅	①	線	駅より <input type="checkbox"/> 徒歩 分 <input type="checkbox"/> バス 分
	②	線	駅より <input type="checkbox"/> 徒歩 分 <input type="checkbox"/> バス 分
在籍園児数	人		
在籍職員数	人 (正職員 人、パート 人、派遣 人)		
期間	平成 年 月 日位 ~ 平成 年 月 日位まで		
勤務体系	<input type="checkbox"/> 月~金	<input type="checkbox"/> 週2-3日	<input type="checkbox"/> シフト制
※時間 人数	①	: ~ :	人
	②	: ~ :	人
※必要な資格	<input type="checkbox"/> 必要 (保育士・幼稚園教諭・看護師・栄養士・調理師)		<input type="checkbox"/> 不要
担当クラス	<input type="checkbox"/> 歳児	<input type="checkbox"/> その他 ()	車通勤 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可
※給与	給与: 基本給		手当:
	賞与:		昇給:
※交通費		※加入保険	健康・厚生年金・雇用・労災
備考	☆その他、スタッフのご希望などをお書き下さい。		

上記内容で承りました。

上記内容でお願い致します。

園 名 :

株式会社 あんだんて
横浜市西区南幸 2-19-4 南幸折目ビル 5F
代表取締役 佐野 英子

ご担当者名 : _____ 印

FAX 番号 :
横浜本社 : 045-308-5567
恵比寿営業所 : 03-6661-1321