

【派遣申込書】

年 月 日

園 名	
住 所	〒
連 絡 先	TEL : FAX :
担 当 者	役職 氏名
業 務 内 容	
配属予定クラス	クラス
期 間	年 月 日から 年 月 日
時 間	第1希望 時 分から 時 分(休憩 分) 第2希望 時 分から 時 分(休憩 分)
曜 日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 週 日希望
必 要 資 格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> その他 ()
そ の 他 ご 要 望	

株式会社マザーグースコーポレーション 静岡市葵区七間町7番地の8 セブンセンタービル4階 TEL : 054-221-7388 FAX : 054-221-7399
