

◎求人依頼書（※印は求人依頼の停止においても必ず記入すること）

|                     |                               |                          |
|---------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 正会員名<br>又は<br>賛助会員名 | ※<br>河村 香代子                   | 正会員は地域名を記入<br>※<br>柳井 地域 |
| 会員番号                | ※<br>3501047-9                |                          |
| 施設又は会社名             | ※<br>周東総合病院                   |                          |
| 勤務地住所               | 柳井市古開作 1000-1                 |                          |
| 募集資格<br>及び<br>募集人数  | 管理栄養士免許既得者 又は 栄養士免許<br>1名 既得者 |                          |
| その他の条件              |                               |                          |
| 備考                  |                               |                          |
| 連絡先                 | 0820-22-3456                  |                          |
| 担当者                 | 総務課 河野                        |                          |