

■お客様情報をご記入ください

会社名			担当名	
御社住所	都道府県			
お電話	()	e-mail	@	

■掲載内容をご記入ください

掲載希望日	月 日 ~ の 30日間			
業種	<input type="checkbox"/> ドライバー [一般大型トレーラー] <input type="checkbox"/> 倉庫スタッフ [軽作業フォークマンその他]			
会社名	<input type="checkbox"/> 上記と同様		担当名	<input type="checkbox"/> 上記と同様
勤務地住所	<input type="checkbox"/> 本社 都道府県 <input type="checkbox"/> 営業所			
勤務エリア				
勤務時間(シフト)	: ~ : / : ~ : / : ~ : その他条件 ()			
仕事内容 (200字まで)			応募資格 (200字まで)	
休日休暇 (200字まで)			給与・手当 (200字まで)	
待遇			応募方法	<input type="checkbox"/> 電話 () <input type="checkbox"/> FAX () <input type="checkbox"/> e-mail () <input type="checkbox"/> その他 ()
			担当	
P R				